

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 28.05.2026  
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 25701576  
DIČ: CZ25701576

**Objednávka č.: PP/3360999/26**

(číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech)

**SNT Plus s.r.o.**  
**Novodvorská 994/138**  
**14200 Praha 4 - Braník**  
**Česká republika**

**Dodejte na adresu:**  
OZT - pracoviště Motol  
FN Motol a Homolka  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:  
VZ0253509,  
VZ0253509  
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2128/41	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

<b>Přístroj: Echokardiograf, CX 50</b>	<b>Ne</b>	30190	SG51900042	144 744,98
--	-----------	-------	------------	------------

**Oprava podsvícení displeje - nefunkční.**  
**- výměna displeje, reinstalace SW, výměna baterie a popraskaného madla**

**NIPEZ:** 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2601075

☎ xxxxx

NS: 2128/41 KKVC pro dospělé - Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol - Operační sál



**navýšení částky dle cenové nabídky**

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**119 623,95 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**144 744,98 Kč**

Interní schvalování	
1 xxxxx	 schváleno
2 xxxxx	 schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360999/26**, vystavené FN Motol a Homolka. Jsem si vědom/a, že u objednávek nad 50.000,- Kč bez DPH nastává jejich účinnost až dnem uveřejnění obj. v registru smluv v souladu s § 6 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **02.07.2026**

**Bude-li rozpočet nákladů na opravu (dodání ND) vyšší než předpokládaná cena, je nutné částku odsouhlasit vedoucím OZT.**

Před zahájením opravy žádáme cenovou kalkulaci - povolená tolerance je 10%. S ohledem na nezbytnost opravy přístroje pro ochranu života a zdraví pacientů objednatele je zhotovitel po provedení opravy povinen přístroj předat ihned zpět objednateli. Na montážním listu uvádějte inventární nebo výrobní číslo opraveného přístroje.

Platební podmínky: Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.

Přílohou faktury musí být originál montážního listu a v případě BTK i originál protokolu BTK. Prosíme o potvrzení objednávky.

**Kopii objednávky přiložte k faktuře! Pokud se jedná o preventivní kontrolu, uvádějte na faktuře!**

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR