

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 18.08.2026
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 47538198
DIČ: CZ47538198

Objednávka č.: PP/3361481/26

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

Medinet s.r.o.

Vrchlického 334

27201 Kladno, Kročehlavy

Česká republika

Dodejte na adresu:

OZT - pracoviště Motol
FN Motol a Homolka
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

VZ0258290,
VZ0258290

Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 2101/72	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: Dezinfektor endoskopů, Steelco
RACK EW1**

Ne

33399

2406810CE070,24
06810CE071

107 153,97

Oprava - výměna filtrů obou komor, chyba E12.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2601574

☎ xxxxx

NS: 2101/72 Interní klinika 2. LF UK a FN Motol - endoskopie

navýšení dle CN

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

88 557,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

107 153,97 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3361481/26**, 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. Děkuje.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **04.09.2026**

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 objednatel 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