

Vystavil:

Tel:

Fax:

E-mail:

Vystaveno: 18.9.2019

Akceptováno: 1.10.2019

Dodavatel IČO: 65412559

DIČ:CZ

**AURA Medical s.r.o.**

**K Verneráku 1193/4**

**148 00 PRAHA 4**

## Objednávka č.: 3361718/19

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

Objednáváme u Vás:

Dodejte na adresu:

OZT - FN Motol

Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84

150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:

VZ0078208

Ev.č. smlouvy ze dne:

| Druh objednávaného zboží / služby       | Typové Oznaceni                        | Inventární číslo<br>NIPEZ | Výrobní číslo<br>NIPEZ | Celková cena s<br>DPH (Kč) |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|------------------------|----------------------------|
| Přístroj: <b>Ultrazvuk diagnostický</b> | <b>Toshiba Aplio XG<br/>SSA - 790A</b> | 22660                     | 99F08Y4087             |                            |

Popis: **Oprava: elektronická konvexní sonda pro abdominální vyšetření PVT-375BT.**

Kontaktní osoba (odd):

Linka:

Umístění:

NIPEZ: 50421000-2

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

138 000.00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

**166 980.00 Kč**

**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!**

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **3361718/19**, vystavené Fakultní nemocnicí v Motole. 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: 1.10.2019

Bankovní spojení: Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, číslo účtu: