

OBJEDNÁVKA č. A-2017-7-010

podle článku 2.3.1 Smlouvy o všeobecné podpoře pro provozovatele letounu A 319-115CJ č. 155210203

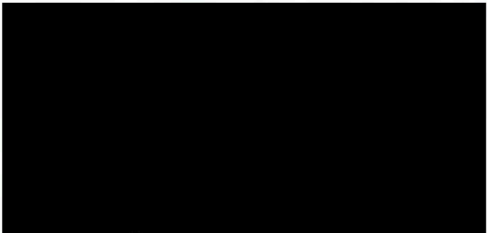
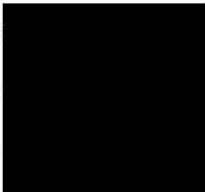
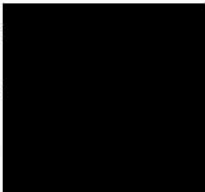
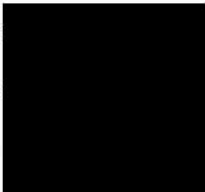
Předmět: OPRAVA NEBO ÚDRŽBA

Nabídkový list - Odkaz z příslušné konzultace*):	č. A-2016-7-010/01	Režim VYSOKÉ PRIORITY**) :
Cena:	1 212 624 Kč bez DPH	ANO NE

Předmět Jednotlivé služby:	Název: XXXXXXXXXX				
	P/N: XXXXXXXXXX				
	S/N: XXXXXXXXXX				
	Důvod demontáže: oprava po prvním cyklu (Complete wear of the heat pack fitted a life extension shim)				
	Číslo motoru:	Číslo trupu:	Sériové číslo:		
	-	-	N/A		
Specifikace Jednotlivé služby:	<p>Proveďte opravu brzdý hlavního kola po prvním cyklu (Complete wear of the heat pack fitted with a life extension shim). Rozsah inspekce je definován v CMM 32-47-59 (viz. tabulka na stranách 5004 a 5005 - CYCLE 1).</p> <p>Předmět služby bude odeslán do servisní organizace k provedení defektace. Po provedení defektace budou objednateli sděleny nálezy a cena opravy.</p> <p>Součástí nabídkové ceny je:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Incoming inspection - Labor with work scope overhaul - Standard replacement parts required for overhaul (e.g. packing, retainer, adjuster tube, locking plate, wear pin, etc.) - Paint stripping and re-painting - Heat sink Exchange - Final inspection and certification <p>Cena za celkovou opravu bude po defektaci sdělena novým nabídkovým listem.</p>				
Seznam náhradních dílů poskytnutých Odběratelem podle článku 5.3 Smlouvy*)	Č.	Název	Specifikace	JEDNOTKY	Počet jednotek
Seznam Dílů, které budou vyměněny podle článku 5.4. Smlouvy*)	Č.	Název	Specifikace	JEDNOTKY	Počet jednotek
Oprava nebo údržba provedena v souladu s*):	CMM 32-47-59				

*) nevyplňujte u režimu Vysoké priority

**) nehodící se škrtněte

Místo předání:	VÚ 8407, Praha - Kbely, podmínky dle smlouvy č. 155210203	
Místo plnění:	servisní organizace LHT	
Datum zahájení Jednotlivé služby *):	Hodina / den / měsíc / rok	
	viz datum předání na předávacím protokolu	
Datum dokončení Jednotlivé služby *):	Hodina / den / měsíc / rok	
	32 dní ode dne předání	
Jménem Odběratele:	Funkce, křestní jméno, příjmení (hůlkovým písmem) Datum a podpis	Telefonní a faxové číslo:
		Telefon:  Mobil:  Fax: 

*) nevyplňujte u režimu Vysoké priority

**) nehodící se škrtněte