

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 30.11.2021
Termín dodání do:Dodavatel IČO: 65412559
DIČ: CZ65412559**Objednávka č.: P/3362105/21**

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

AURA Medical s.r.o.
K Verneráku 1193/4
148 00 Praha 4 - Kunratice**Dodejte na adresu:**
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - MotolČíslo veřejné zakázky:
Z2019-040062
Ev.č. smlouvy ze dne:
2020-26/19/2


Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9915/71	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, Aplio 500 TUS-A500/T5	Ne	26365	T5A1492043	183 920,00

Oprava: lineární sondy PLT 1005BT 14L5.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2102213

 xxxxx

Umístění přístroje: Pracoviště UZ3




NS: 9915/71 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - SONO děti

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

152 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

183 920,00 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **P/3362105/21**, 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. Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **24.01.2022****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