



Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 8.2.2022
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 65412559
DIČ: CZ65412559

Objednávka č.: PP/3360263/22

(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-Kunratice

Česká republika

Dodejte na adresu:

OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo 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: 2130/20	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, Xario 100
Platinum Series**

Ne

28356

W5E17X3790

167 585,00

Oprava: vypadlý sektor u abdominální sondy a stín u endovaginální sondy.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2200266

☎ xxxxx

Umístění přístroje: 5.p D

NS: 2130/20 Gynekologicko-porodnická klinika 2. LF UK a FN Motol - ambulantní část

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

138 500,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

167 585,00 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky
č. **PP/3360263/22**, 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: **05.05.2022**

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