

Vystavil: xxxxx  
Telefon: xxxxx  
E-mail: xxxxx  
Vystaveno: 12.01.2023  
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 65412559  
DIČ: CZ65412559

## Objednávka č.: PP/3360085/23

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

**AURA Medical s.r.o.**  
**K Verneráku 1193/4**  
**14800 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:  
VZ0157684  
ID Smlouvy: 13221236  
Ev.č. smlouvy ze dne:  
2020-14/20/1

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

| Provedení servisu na přístroji<br>Pro středisko: 9915/74 | Záruka | Inventární<br>číslo | Výrobní číslo | Cena s DPH |
|----------------------------------------------------------|--------|---------------------|---------------|------------|
|----------------------------------------------------------|--------|---------------------|---------------|------------|

**Přístroj: RTG, traumatologický Adora RAD** **Ne** 27456 597004 137 486,00

**Oprava: poškozený přední plastový kryt bloku rentgenky a ulomený ochranný plast pro bucky mřížku.**

NIPEZ: 50421200-4 - Opravy a údržba rentgenových přístrojů

Číslo žádanky: servis2300080

☎ xxxxx

NS: 9915/74 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - RTG, traumatologie

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

**113 624,79 Kč**

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

**137 486,00 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/3360085/23**, 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: **27.02.2023**

**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