

Objednávka zboží a služeb č. G/3101207/23 oč**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
e-mail: xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

NS/AS: 0105/01 Odbor informačních systémů a

Hrazeno z: G - granty 5381/1203

Dodavatel IČO: 65412559, DIČ: CZ65412559

AURA Medical s.r.o.K Verneráku 1193/4
14800 Praha-Kunratice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 14.11.2023

Dodací lhůta:

Veřejná zakázka:

Obchodní případ:

Smlouva číslo:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 USWT-AI900A/EL - programové vybavení pro kvantifikační analýzu ultrazvukového zobrazení periferních tepen.	1 ks	164 421,49	198 950,00	164 421,49	21	198 950,00
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 198 950,00

Schvalování
1 xxxxx  schváleno

Na faktuře, prosím, uvádějte celou fakturační adresu nemocnice, číslo objednávky a jméno zaměstnance, který obj. vystavil. Při fakturaci neslučujte naše objednávky. Číslo objednávky, prosím, uvádějte v korespondenci, dodacích listech a na všech vnějších obalech. Děkujeme.

Platební podmínky - u faktury prosíme: Splatnost 30 dní.

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky číslo **G/3101207/23**, 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: 15.11.2023 0:00:00