

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 12.03.2024
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 65412559
DIČ: CZ65412559

Objednávka č.: PP/3360468/24

(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:

VZ0155667,
VZ0155667

Ev.č. smlouvy ze dne:
2020-26/19/2,
ID11286072 ze dne

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9915/76	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, Aplio 500 TUS-A500/WA	Ne	27166	WAB1582365	135 166,00

Oprava - u dotykového monitoru nefunguje dotyková část, displej svítí, ale nereaguje na dotyk.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2400477

 xxxxx

NS: 9915/76 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - SONO dospělí

Navýšení ceny 26.3.2024.

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

111 707,44 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

135 166,00 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/3360468/24**, 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. Děkuje.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **05.04.2024****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