

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 28.03.2024
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 65412559
DIČ: CZ65412559

Objednávka č.: PP/3360558/24

(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:

, Z2020-021804

Ev.č. smlouvy ze dne:

2020-14/20/1,

ID13221236 ze dne

19.10.2020

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

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

Přístroj: RTG, traumatologický Adora RAD**Ne**

27456

597004

78 650,00

Oprava - výměna proti-rozptylové mřížky, která netěsní a zatéká do ní dezinfekce. Dále výměnu baterie v externím digitálním detektoru, srovnání světelného pole na vertigrafu.

NIPEZ: 50421200-4 - Opravy a údržba rentgenových přístrojů

Číslo žádanky: servis2400560

☎ xxxxx

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

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

65 000,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

78 650,00 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/3360558/24**, 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. Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **07.05.2024**

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