

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 27.03.2025
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 65412559
DIČ: CZ65412559

Objednávka č.: PP/3360599/25

(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:

VZ0080910,
VZ0080910

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: 2170/21	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	---------------------	---------------	------------

**Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, Xario 200
TUS-X200**

Ne

26136

99B1412687,99A1
3Y2266

229 404,00

Oprava sondy PLU-1005BP (14L5), v.č. 99A13Y2266. Sonda má prasklé rohy okolo akustické čočky, ovlivňuje kvalitu zobrazení.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2500616

☎ xxxxx

Umístění přístroje: 3A, amb.č. 2

NS: 2170/21 Klinika nukleární medicíny a endokrinologie 2. LF UK a FN Motol - ambulantní část ; endokrinologie

navýšení částky dle cenové nabídky dne 19. 5. 2025

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

189 590,08 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

229 404,00 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/3360599/25**, 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: **27.05.2025**

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