

Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 26.03.2026
Termín dodání do:

Dodavatel IČO: 65412559
DIČ: CZ65412559

Objednávka č.: PP/3360579/26

(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 - pracoviště Motol
FN Motol a Homolka
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:
VZ0249982,
VZ0249982
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás provedení servisu na přístrojích:

Provedení servisu na přístroji Pro středisko: 9915/73	Záruka	Inventární číslo	Výrobní číslo	Cena s DPH
--	--------	------------------	---------------	------------

Přístroj: Ultrazvuk diagnostický, Aplio i700 **Záruka** 34009 6PG2492753 88 080,74
Oprava - výměna mechanicky poškozeného konektoru fúzní jednotky.

NIPEZ: 50421000-2 - Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

Číslo žádanky: servis2600642

☎ xxxxx

NS: 9915/73 Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FN Motol - pediatrické RTG

navýšení částky dle cenové nabídky

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

72 794,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

88 080,74 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3360579/26**, vystavené FN Motol a Homolka. 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: **02.06.2026**

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