

**Objednávka 5600077089**

Datum objednávky **10.07.2025**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil: [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:

Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Teplice, o. z.

Duchcovská 53

415 29 Teplice

**AURA Medical s.r.o.**  
**K Verneráku 4**  
**148 00 Praha 4**

Vaše číslo dodavatele u nás  
1000020

Termín dodávky: **10.07.2025**

**Fakturujte se splatností 30 dnů!**  
IP42936

**Měna CZK**

| Pol.                                                                                            | Materiál     | Označení |                                   |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------------------------|--------------|
|                                                                                                 | Obj.množství | Jednotka | Cena za jednotku                  | Hodnota      |
| 00010                                                                                           | 1            | Kus      | oprava ZT - havárie<br>283.363,00 | 283.363,00   |
| RTG Sedecal systém MILLENIUM výr.č.PP41423C<br>(při diagnostice závady zjištěn vadný generátor) |              |          |                                   |              |
| Pro odd.RDG [REDACTED]                                                                          |              |          |                                   |              |
| Celk.hodn. s DPH CZK                                                                            |              |          |                                   | , 283.363,00 |

**Vystavil:.....**

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.2007 nutné na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak adresu sídla společnosti, tak adresu místa provozovny (fakturační a dodací adresa). **Na dodacích listech, fakturách a ostatních dokumentech uvádějte naše číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury bez čísla objednávky budou považovány za neúplné a vráceny dodavateli. V případě daňového dokladu musí účet uvedený na faktuře splňovat podmínku dálkového přístupu, v souladu se zněním zákona č. 235/2004 Sb. o DPH. Účet musí být zveřejněn.**

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá **objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru smluv. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena.** Plnění předmětu objednávky před její účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: **25488627** DIČ: **CZ25488627**

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.



Krajská zdravotní a.s., - Nemocnice Teplice, o.z.  
Duchcovská 53  
Teplice  
415 29

V Praze 9.7.2025

## **CENOVÁ NABÍDKA**

### **na náhradní díl pro přístroj SEDECAL Milenium s/n PP41423C a generátor SHF 835 s/n G-70087**

|                                                   |                     |
|---------------------------------------------------|---------------------|
| <b>HVT Module 480V, 2T</b>                        | <b>214.000,- Kč</b> |
| <b>Práce technika (10 hodin á 1.500,-Kč/hod.)</b> | <b>15.000,- Kč</b>  |
| <b>Doprava (2x216 km á 12,-Kč/km)</b>             | <b>5.184,- Kč</b>   |
| <b>21% DPH</b>                                    | <b>49.179,- Kč</b>  |
| <hr/>                                             |                     |
| <b>Celková cena ND</b>                            | <b>283.363,- Kč</b> |

Uvedené ceny jsou konečné ceny za náhradní díly vč. cla a dopravy, zákonná DPH 21% je účtována zvlášť.

Platební podmínky: na základě faktury se splatností 14 dní od dodání

Záruční doba na ND je 6 měsíců, na práci technika 3 měsíce.

Dodací lhůta: 5 týdnů od podání písemné objednávky

V případě souhlasu, zašlete prosím potvrzenou kopii zpět na email:

[REDACTED]

Předem děkuji.

V Praze 9. července 2025

---

**AURA Medical s.r.o.**

K Verneráku 4, 148 00 Praha 4, Czech Republic  
Tel.: +420 244 910 200, 244 913 370, 244 913 375, fax: +420 244 910 169  
IČO: 65412559, DIČ: 011-65412559, zapsaná v obchodním rejstříku u MS v Praze – oddíl C, vložka 44675  
Bankovní spojení: ČSOB Praha 1, č.ú.: [REDACTED]  
E-mail: [aura@aura-group.cz](mailto:aura@aura-group.cz), [www.aura-group.cz](http://www.aura-group.cz)