

Objednávka vydaná číslo OZT/19/07817 / Ke

Odběratel :

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČO: 00179906

DIČ: CZ00179906

Bankovní spojení: **Česká národní banka**

Číslo účtu: **24639511/0710**

Plátce DPH: **Ano**

Dodavatel :

AURA Medical s.r.o.

K Verneráku 4

148 00 Praha 4

IČO: **65412559**

Telefon:

Fax: **244 910 169**

E-mail: **servis@auramedical.cz,**
info@auramedical.cz

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 5.11.2019

Datum odeslání : 5.11.2019

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj
------	---------------	-------------

1.	Oprava C ramene, i.č.4056124, RTG přístroj s C ramenem, typ: ZIEHM VISION R, v.č. 10815, i.č. 4056124	1
----	---	---

Smluvní servis !

Závada: špatně nebo téměř nereagující exp. tlačítko, nefunguje ani nožní spínač, error žádný.

Požadovaný termín splnění objednávky:

Kontaktní osoba: Plášilová Simona, DiS., tel. 495 833 590, -3557

N.S.: 6285 - RDG chirurg. a urolog. kl.

Dodací podmínky:

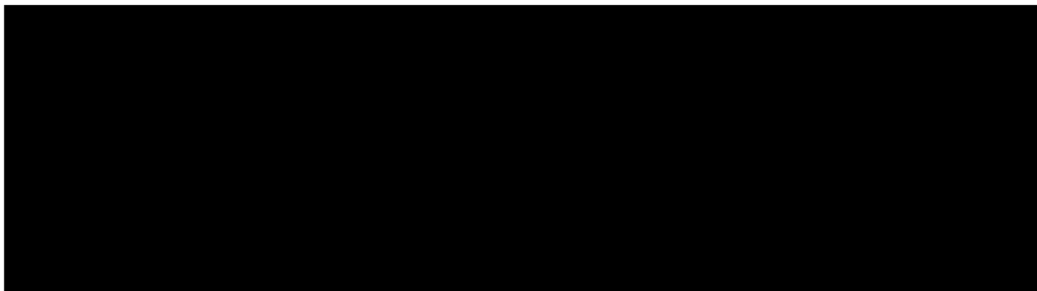
Dodavatel je povinen:

- na fakturu uvést prohlášení dodavatele o tom, že ke dni vystavení faktury není (je) veden v registru nespolehlivých plátců daně z přidané hodnoty a bankovní účet uvedený na faktuře je účtem, který je plátcem daně dle § 109 z. č. 235/2004 Sb. zveřejněn,
- veškeré případné vícepráce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit,
- fakturu označit číslem této objednávky! Montážní (dodací) list musí dále obsahovat nákladové středisko, výrobní a inventární číslo přístroje, čitelné jméno pracovníka kliniky, který zboží nebo službu převzal, jeho osobní číslo, podpis a razítko,
- oprava musí být provedena v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., dodavatel doloží kopii oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 64, § 65, § 66,
- při plnění v hodnotě 50.000 Kč bez DPH a vyšším doložit cenovou nabídku, která musí být před realizací odběratelem odsouhlasena. Zároveň dodavatel souhlasí se zveřejněním všech dokumentů dle platných právních předpisů.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Doba splatnosti faktury je 30 dnů ode dne vystavení faktury.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky.



Ing. Roman Sýkora

Vedoucí OZT

Objednávající: Kejvalová Jana, e-mail: jana.kejvalova@fnhk.cz, tel.: 495 832 139

Datum: 5.11.2019

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/1

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
Hradec Králové, 500 05
OZT, Ing. Sýkora, pí. Kejvalová

Věc: Cenová nabídka na opravu mobilního rtg. přístroje Ziehm Vision R SN 10815 viz. Obj. č. OZT/19/07817/Ke.

Po předchozí domluvě Vám posílám cenovou nabídku na opravu mobilního rtg. přístroje Ziehm Vision R SN 10815. Dne 6.11.2019 byla ve Vaší nemocnici na RTG odd. provedena identifikace poškození expozičního tlačítka, expozičního pedálu a poškození uchycení centrálního kabelového svazku c-ramene.

Po konzultaci s výrobcem byla doporučena kompletní výměna příslušných ND přístroje, neboť jejich oprava není možná.

Cena nového expozičního tlačítka je 38.600 Kč bez DPH (cena včetně 21 % DPH je 46.706 Kč).

Cena nového expozičního pedálu je 46.800 Kč bez DPH (cena včetně 21 % DPH je 56.628 Kč).

Cena upgrade kit držáku centrálního kabelu je 25.000 Kč bez DPH (cena včetně 21 % DPH je 30.250 Kč).

K celkové ceně opravy je nutno připočítat servisní náklady na práci technika a dopravu (1200 Kč/hod práce technika a doprava 12 Kč/km), není-li jinak smluvně definováno.

Oprava bude provedena do 20-ti pracovních dnů od data potvrzení cenové nabídky.

Na náhradní díl bude poskytnuta záruka 6 měsíců od data opravy.

Potvrzenou cenovou nabídku prosím odešlete e-mailem, poštou nebo faxem na adresu AURA Medical.

S pozdravem

Vondra František, servisní oddělení, tel : +420604 206340

AURA Medical s.r.o., Libušská 8/191, Praha 4, 142 00

e-mail: servis@auramedical.cz

Tel. kancelář: +420244910200, fax. +420244910169

Schwartz

13. 11. 2019

