

TN**Objednávka č. 2020/UOZ/37**

O d b ě r a t e l

Thomayerova nemocnice**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč****DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190**
SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze

D o d a v a t e l

Aura Medical s.r.o.**K Verneráku 1193/4
148 00 PRAHA 4****DIČ: CZ65412559 IČ: 65412559****Vystaveno: 15.01.2020 Vystavil: Aplt Dalibor ing.**
Termín: 22.01.2020 Předb.cena: 10000.00 Kč bez DPH
Smlouva:**tel: 261083177, e-mail: dalibor.aplt@ftn.cz**
Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace

List: 1 Počet položek: 2

Objednáváme u Vás opravu níže uvedeného přístroje:

- 1 UZ APLIO XG SSA-790A, inv.č IM/20101, výr.č 99D0823290
inv.úsek: GYNEKOLOGIE PORODNÍ-AMB., umístění: U/přizemí, zodpovídá Tůmová Jiřina, tel. 261082355, GSM 734684511
Nastavení obrazu.
- 2 UZ NEMIO XG Mk2 SSA-580A/E2, inv.č IM/20640, výr.č E2F09X6711
inv.úsek: GYNEKOLOGIE PORODNÍ-AMB., umístění: U/přizemí, zodpovídá Tůmová Jiřina, tel. 261082355, GSM 734684511
Nastavení obrazu.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/> a s níže uvedenými povinnostmi dodavatele.

Dodavatel je povinen:

1. Potvrdit přijetí objednávky písemně nebo e-mailem.
 2. Před servisním zásahem telefonicky kontaktovat odpovědnou osobu odběratele uvedenou na objednávce pod přístrojem.
 3. V případě překročení celkové předběžné ceny zaslat cenovou nabídku objednateli a opravu/kontrolu provést až po jejím odsouhlasení.
 4. Označit přístroj štítkem s vyznačeným datem expirace po provedení jakékoli periodické kontroly.
 5. Zaslat na adresu ozt-provoz@ftn.cz v elektronické verzi potvrzené servisní výkazy a případně protokoly o kontrolách.
 6. Na faktuře uvést číslo objednávky a k faktuře přiložit:
 - a. servisní výkaz obsahující potvrzení o provedení práce (jméno, podpis a razítko přebírajícího pracovníka TN),
 - b. po opravě prohlášení, že zařízení je schopno bezpečného provozu.
 - c. po kontrole originální papírový protokol (v případě elektronické fakturace na adresu faktura@ftn.cz zaslat poštou).
- Při nesplnění těchto podmínek a povinností bude faktura vrácena!

Pozn.: pro bezplatný výjezd z areálu potvrdí vjezdový lístek příslušná vrchní či staniční sestra, případně OZT (pavilon G7).

Vojtěch Beneš, DiS.
vedoucí oddělení zdravotnické techniky