

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **361/2020/LES**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTURE !!

| | |
|--|--|
| Objednává: Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje Vančurova 1548 27259 Kladno IČ: 27256537 DIČ: | Dodavatel: AURA Medical s.r.o. K Verneráku 4 148 00 Praha 4 IČ: 65412559 Tel.: 244910200 Fax: 244 910 169 Email: info@auramedical.cz |
|--|--|

| | |
|-------------------------------------|-----------------|
| Datum objednávky: 27.05.2020 | Telefon: |
| Vyřizuje: | Fax: |
| Zakázka č.: 10363 | Email: |

Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme. Na každou zakázku musí být vypracován cenový návrh, který musí být odsouhlasený.

Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:

RTG přístroj C-rameno, Ziehm Vision RFD, Inv.č.: A107649, SN: 21252, Metr.č.:
(HKL1INT2301 Kardiostimulační centrum;)

Žádám Vás o opravu.
Závada: černá obrazovka

| Název | Obj. č. | Množství | Celkem bez DPH |
|--|---------|----------|----------------|
| Servis: jednorázový - Neplánovaný servis | | -- | -- |
| Celkem: | | | |
| Předpokládaná cena bez DPH: | | | 214 400,00 Kč |
| DPH 21%: | | | 45 024,00 Kč |
| Předpokládaná cena včetně DPH: | | | 259 424,00 Kč |

Schválil(a):

Při realizaci objednávky na dodávku zboží doložte ve smyslu zákona č.268/2014 Sb.v aktuálním znění, kopii prohlášení o shodě, certifikát/oprávnění k servisu/prodeji od výrobce a kopii registrace u SUKL.

Na faktuře uveďte vždy číslo objednávky a fakturu doložte dodacím nebo montážním listem s přesným uvedením, co bylo předmětem dodávky nebo opravy.

U oprav navíc uveďte jméno servisního technika, popis jednotlivých servisních úkonů, časovou náročnost opravy a použité náhradní díly, včetně jejich názvu a katalogového čísla.

Při opravách, údržbě nebo periodických kontrolách u ZP postupujte ve smyslu zákona č.268/2014 Sb.v aktuálním znění.

S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č.447/2001 Sb.