

Objednávka 4600097495

Datum objednávky 01.09.2021

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: [REDACTED]

Mobil:

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 Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

AURA Medical s.r.o.

K Verneráku 4

148 00 Praha 4

Vaše číslo dodavatele u nás

1000020

Termín dodávky: 01.09.2021

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Oprava CT Aquilion Prime - RDG 340.000,00	340.000,00

Objednáváme u Vás tímto opravu CT přístroje Aquilion Prime umístěném na RDG oddělení na základě cenového návrhu 20210819

důvod opravy: artefakty v obraze.

Na základě kontroly kterou provedl [REDACTED] 17.08.2021 vyhodnotila společnost AuraMedical, závadu, jedná se o vadnou desku detektoru

Počítačový tomograf vč. přísl.

typ: Aquilion Prime

výrobní číslo: ACB1572097

inventární číslo : 410001412

Kontakt Nemocnice Most

RDG oddělení - [REDACTED]

Objednávka 4600097495

Datum objednávky 01.09.2021

AURA Medical s.r.o.
148 00 Praha 4

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota

CENA ZA OPRAVU JE DLE CENOVÉHO NÁVRHU č. 20210819 CCA 340 000 Kč VČETNĚ DPH A MENŠÍ REZERVY.

CENA OBSAHUJE PRÁCI TECHNIKA, DOPRAVU A VÝMĚNU NÁHRADNÍHO DÍLU.

FIRMA: AURA MEDICAL

Celk.hodn. s DPH CZK 340.000,00

Vystavil: .

Z důvodu re [redacted] a 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 zveřejněný.

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: [redacted] DIČ: [redacted]

Bankovní spojení: [redacted]

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



V Praze 19. 8. 2021

[REDACTED]
pověřený vedoucí odboru
Odbor obslužných klinických činností
Krajská zdravotní, a.s.
J.E.Purkyně 270, 43464 Most

CENOVÁ NABÍDKA NA OPRAVU PŘÍSTROJE

Vážený [REDACTED]

zasílám Vám cenovou nabídku na opravu přístroje CT Aquilion Prime, v.č: ACB1572097, umístěném na RDG oddělení Nemocnice Most. Diagnostiku závady (vadná deska detektoru) provedl náš technik dne 17.8. na základě telefonického nahlášení problému s kvalitou obrázku (kruhový artefakt).

Cenová nabídka:		Bez DPH	Vč. DPH 21%
QV-ADC1	1ks	266 207,- Kč	322 110,- Kč
Doprava	220 km a 12,- Kč	2 640,- Kč	3 194,- Kč
Práce technika	6h a 1 200,- Kč	7 200,- Kč	8 712,- Kč

Cena celkem vč. DPH **334 016,- Kč**

Záruka na náhradní díl je 6 měsíců od data instalace.

Cenová nabídka je platná 1 měsíc od vystavení.

V případě, že s cenovou nabídkou souhlasíte, prosím o potvrzení a zaslání zpět na adresu společnosti AURA Medical s.r.o. nebo [REDACTED]

Za společnost AURA Medical s.r.o.

AURA Medical spol. s r.o.

K Verneráku 4, 148 00 Praha 4, Czech Republic

[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: středa 1. září 2021 9:20
Komu: [REDACTED]
Kopie: [REDACTED]
Předmět: RE: OBJEDNÁVKA Č.4600097495 - OPRAVA CT PŘÍSTROJE AQUILION PRIME

Dobrý den,

potvrzuji tímto přijetí Vaší objednávky.

S pozdravem,

[REDACTED]

AURA Medical s.r.o.
Libušská 8/191
142 00 Praha 4
Sídlo:
K Verneráku 1193/4
148 00 Praha 4

[REDACTED]

From: [REDACTED]
Sent: Wednesday, September 1, 2021 9:15 AM

[REDACTED]

Subject: OBJEDNÁVKA Č.4600097495 - OPRAVA CT PŘÍSTROJE AQUILION PRIME

Dobrý den,

V příloze posíláme objednávku č.4600097495 na opravu CT AQUILION PRIME

Žádám tímto o potvrzení objednávky.

Děkuji.

 Krajská zdravotní, a.s.

[REDACTED]

Oddělení zdravotnické techniky

[REDACTED]