

Objednávka vydaná číslo **OZT/21/03067 / MÜ**

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

Objednáváme u Vás :

Datum vystavení : 5.5.2021

Datum odeslání : 5.5.2021

Datum splnění :

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

1.	Oprava - Přístroj ultrazvukový, typ: TUS-A400 (APLIO 4001, v.č. T5B1522190, i.č. 4055095	1
----	--	---

SMLUVNÍ SERVIS!

Závada: monitor hází stín bez ohledu na použití jakékoli sondy.

CN 202 774 Kč

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,
- dodavatel se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech důvěrných informacích, o nichž se dozví při plnění této objednávky nebo při činnostech s tímto plněním souvisejících. Zejména se jedná o osobní údaje pacientů a jiných osob (identifikační údaje, informace o zdravotním stavu, podstoupené léčbě apod.), informace o interním provozu objednatele, ekonomické, finanční, obchodní a strategické informace. Tento závazek dodavatele zůstává v platnosti i po ukončení plnění.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Splatnost faktury je 30 dnů od data uskutečnitelného zdanitelného plnění.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objed

Objednávající: Müllerová Zuzana, e-mail: zuzana.mullerova@fnh

Datum: 27.7.2021

N03EXT01_



Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové

V Praze 28.6.2021

Věc: cenová nabídka na náhradní díl

Vážení,

na základě Vaší objednávky servisu číslo: OZT/21/03067/ Mü ze dne 05. 05. 2021, byl proveden servisní zásah dne 6.5.2021 na ultrazvukovém přístroji Aplio 400 S/N: T5B1522190. Při tomto servisním zásahu se závada neprojevila. Z obrazové dokumentace byl zjištěn výpadek v zobrazovacím poli. Tento výpadek je charakteristický při poruše přijímačové části přístroje. Pro odstranění této poruchy bude nutné vyměnit PWB RX (přijímačová deska). Na základě těchto zjištění Vám zasílám cenovou nabídku na náhradní díl potřebný pro opravu ultrazvukového přístroje.

Cenová nabídka:

Náhradní díl		Bez DPH	Vč. DPH 21%
PWB RX	1ks	241.962,- Kč	292.774,- Kč

Celková cena opravy bude účtována dle servisní smlouvy UZ-OP155016-17.

Prosíme o potvrzení cenové nabídky a zaslání zpět na adresu společnosti AURA Medical s.r.o. nebo emailem na adresu servis@auramedical.cz

Václav Šindelář,
Servisní technik pro UZ přístroje