

Objednávka vydaná číslo **OZT/23/01661 / 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 1193/4

14800 Praha

IČO: **65412559**

Telefon:

Fax: **244 910 169**

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

Objednáváme u Vás :

Datum vystavení : 7.3.2023

Datum odeslání : 7.3.2023

Datum splnění :

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

1.	Oprava, Přístroj ultrazvukový, typ: TUS-A500 (APLIO 5001, v.č. T5A14Z2252, i.č. 4055097	1
----	---	---

Smluvní servis!

Závada: při použití abdominální sondy je neúplný obraz
Dle CN

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, číselné jméno pracovníka kliniky, který zboží nebo službu převzal, jeho osobní číslo, podpis a razítko,
- oprava musí být provedena v souladu se zákonem č. 375/2022 Sb., dodavatel doloží kopii oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 44, § 45, § 46,
- při plnění v hodnotě 30.000 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.



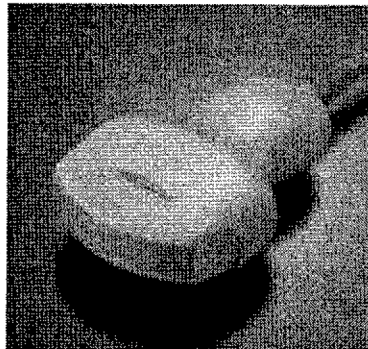
Cenová nabídka

Zadavatel: **Fakultní nemocnice Hradec Králové**
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

Datum: 29.3.2023
Platnost nabídky: 60 dnů
Dodací lhůta: 6 týdnů
Doprava a instalace: zahrnuto do ceny
Nabídku vypracoval: Ing. Lukáš Zhorný, obchodní odd. UZ, tel: 737 928 555

Kontaktní adresa: AURA Medical s.r.o.
Libušská 8/191, 142 00 Praha 4
tel. 244 910 200, fax: 244 910 169
monika.strosova@auramedical.cz

KONVEXNÍ SONDA PVT-375BT



Popis sondy:

Konvexní multifrekvenční širokopásmová sonda s frekvencí 1 – 6 MHz. Sonda je určena pro abdominální vyšetření. Sonda je kompatibilní s ultrazvukovým přístrojem Toshiba Aplio 500. Na sondu se vztahuje záruka 12 měsíců.

Nabídková cena sondy:

Název	Jednotka	J. cena [Kč]	Počet	Cena bez DPH [Kč]	DPH 21 % [Kč]	Cena s DPH [Kč]
Konvexní sonda PVT-375BT	ks	134 000,00	1 ks	134 000,00	28 140,00	162 140,00

AURA Medical s.r.o.

Sídlo: K Verneráku 1193/4, 148 00 Praha 4, Czech Republic, koresp. a
Tel.: +420 244 910 200, fax: +420 244
IČO: 65412559, DIČ: CZ65412559, zapsaná v obchodním rejstříku u
Bankovní spojení: ČSOB Praha 1, č.ú.: 577
E-mail: info@auramedical.cz, www.auramedical.cz