

Objednávka vydaná číslo

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

Telefon:

Fax: **244 910 169**

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

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 1.11.2018

Datum odeslání :

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

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

1.	Oprava , Přístroj ultrazvukový, typ: APLIO 300, v.č. E1A1394056, i.č. 4047933	1
----	---	---

Závada : vadná sonda typ: PST-65AT v.č. 99B1394176

Požadovaný termín splnění objednávky: 8.11.2018

Kontaktní osoba: Romana Eperješiová 495 833 127

N.S.: 1812 - DĚT JIP novorozenci

Dodací podmínky:

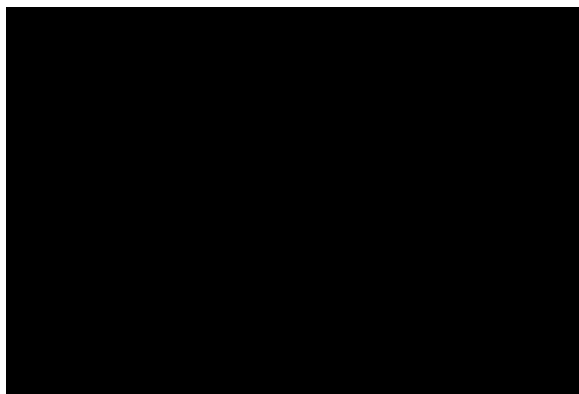
Dodavatel je povinen:

- 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.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Doba splatnosti faktury je 30 dnů ode dne vystavení faktury.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky.





Fakultní nemocnice Hradec Králové
Dětská klinika
Sokolská tř. 58
500 05 Hradec Králové

V Praze, 1.11.2018

Nabídka na opravu ultrazvukové sondy k přístroji Toshiba model Aplio 300

Výměna ultrazvukové sektorové kardiologické sondy PST – 65AT

Cena bez 21% DPH	Kč	132 000,--
Cena včetně 21% DPH	Kč	159 720,--

AURA Medical s.r.o.

Sídlo: K Verneráku 1193/4, 148 00 Praha 4, Czech Republic, koresp. adresa: Libušská 8/191, 142 00 Praha 4
Tel.: +420 244 910 200, fax: +420 244 910 169
IČO: 65412559, DIČ: CZ65412559, zapsaná v obchodním rejstříku u MS v Praze – oddíl C, vložka 44675
Bankovní spojení: ČSOB Praha 1, č.ú.: 577585883/0300
E-mail: info@auramedical.cz, www.auramedical.cz