



PŘEDÁVACÍ PROTOKOL- str.1

Odběratel : HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3
zast. MUDr. Jindřichem Řehákem

IČO: 00676853

Uživatel: Fakultní nemocnice Olomouc
I. P. Pavlova 6
775 20 Olomouc
zast.

IČO: 00098882

Dodavatel: AURA Medical s.r.o.
K Verneráku 4
148 00 Praha 4
zast. Ing. Pavlem Zavadilem

IČO: 65412559

Tímto protokolem předává dodavatel zastoupený Ing. Pavlem Zavadilem odběrateli následující předmět dodávky na základě objednávky č. 24-2-0000002.

Specifikace předmětu dodávky

Mobilní RTG přístroj s C-ramenem ZIEHM Vista Vascular

1ks

v.č. 5445

v následující specifikaci:

12" (30cm) obrazový zesilovač, přepínatelný na 30/23/15/ cm
Monitorový vozík se dvěma monitory (úhlopř. 44cm, 150Hz)
Vf generátor s vysokou teplotní kapacitou pro dlouhodobou fluoroskopii
TV CCD kamerový řetězec s neprokládaným řádkováním, automatické řízení jasu,
preview kolimace, nožní spínač pro skiagrafii a skiaskopii
DSA, Max Opacity MSA, Roadmap RSA procesor
Cinesmyčka 8 fr/s, pixelshift a landmarking
LIH – paměť posledního obrazu
Zápis patientských dat k obrazu, obrazová paměť pro 1000 obrazů
Archivace obrazů formou mozaiky (4x4 obr. s databází pac.)
Post processing obrazu (zoom, rotace, redukce šumu, autokontrast, inverze)
Aktivní propojení na výstup a archivaci, aktivní propojení na DICOM 3
Výstup na 3,5" floppy disk ve formátu .tif – 4 obr.
Měřicí funkce pro délku a úhel
Dose area product meter – měření dopadové dávky dle vyhl. SÚJB č.307/2000 §64
DICOM 3 s plnou dynamikou – tzv. primary capture v rozsahu Storage Class,
kroucená linka
Termotiskárna SONY UP-960 – tisk na papír

Celý komplet byl před předáním přezkoušen ve vztahu k servisnímu manuálu a shledán bez závad.

V Olomouci dne 12. 6. 2004

Převzal: FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUČ
775 20 Olomouc, I. P. Pavlova 6
INVESTIČNÍ ODBOR
tel./fax: 585 413 899 (1)

Předal:

AURA Medical s.r.o.
DIČ: CZ65412559
K Verneráku 4, 148 00 Praha 4, Czech republic
tel.: +420 244 910 200, 244 913 370, 3375
fax: +420 244 910 0169
E-mail: info@aura-group.cz

AURA Medical s. r. o.

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL- str.2

Odběratel : HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3
zast. MUDr. Jindřichem Řehákem

IČO: 00676853

Uživatel: Fakultní nemocnice Olomouc
I. P. Pavlova 6
775 20 Olomouc
zast.

IČO: 00098882

Dodavatel: AURA Medical s.r.o.
K Verneráku 4
148 00 Praha 4
zast. Ing. Pavlem Zavadilem

IČO: 65412559

Tímto protokolem předává dodavatel zastoupený Ing. Pavlem Zavadilem odběrateli následující předmět dodávky na základě objednávky č. 24-2-0000002.

Servisní a záruční podmínky

Mobilní RTG přístroj s C-ramenem ZIEHM Vista Vascular
v.č. 5445

1ks

Záruka:
24 měsíců od data předání na všechny součásti

Záruční i pozáruční servis zajišťuje:
AURA Medical s.r.o., K Verneráku 4, 148 00 Praha 4, Tel: 244910200
Tel servis- p. Jiří Jun: 603 857 182
p. František Vondra 604 206 340
p. Tomáš Jann 603 146 872

V Olomouci dne
Převzal:

FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUČ
775 20 Olomouc, I. P. Pavlova 6
INVESTIČNÍ ODBOR
tel./fax: 585 419 899 (1)

Předal:

AURA Medical s.r.o.
DIČ: CZ65412559
K Verneráku 4, 148 00 Praha 4, Czech republic
tel.: +420 24491 0200 (3370, 3375)
fax: +420 24491 0169
E-mail: aura@aura-group.cz

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL- str.3

Odběratel : HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3
zast. MUDr. Jindřichem Řehákem

IČO: 00676853

Uživatel: Fakultní nemocnice Olomouc
I. P. Pavlova 6
775 20 Olomouc
zast.

IČO: 00098882

Dodavatel: AURA Medical s.r.o.
K Verneráku 4
148 00 Praha 4
zast. Ing. Pavlem Zavadilem

IČO: 65412559

Tímto protokolem předává dodavatel zastoupený Ing. Pavlem Zavadilem odběrateli následující předmět dodávky na základě objednávky č. 24-2-0000002.

Mobilní RTG přístroj s C-ramenem ZIEHM Vista Vascular
v.č. 5445

1ks

Protokol o proškolení obsluhy

Dne 17.-18.6.2004 proběhlo zaškolení obsluhy na celý komplet předmětu dodávky. Během školení byli níže uvedení přítomní seznámeni se základními funkcemi přístroje a byl dán prostor pro jejich dotazy k obsluze. Zároveň proběhlo seznámení s uživatelskými manuály. Obsluha byla seznámena s možnými upozorněními a nebezpečími vyplývající z provozu a obsluhy přístroje.

S obsluhou byli seznámeni:

.....
.....
.....
.....

Odpovědnost za přístroj převzal:

.....

Výše uvedené osoby, které byly odborně proškoleny, jsou oprávněny s přístrojem pracovat a dále zaučovat další osoby v provozu.

V Olomouci dne 18.6. 2004
Převzal:

FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLMOUC
775 20 Olomouc, I. P. Pavlova 6
INVESTIČNÍ ODBOR
tel./fax: 585 413 899 (1)

Předal:

AURA Medical s.r.o.
DIČ 2265412559
K Verneráku 4, 148 00 Praha 4, Czech republic
tel.: +420 2491 0200 (3670, 3375)
fax: +420 24491 0269
E-mail: aura@aura-group.cz

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL- str.4

Odběratel : HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3
zast. MUDr. Jindřichem Řehákem

IČO: 00676853

Uživatel: Fakultní nemocnice Olomouc
I. P. Pavlova 6
775 20 Olomouc
zast.

IČO: 00098882

Dodavatel: AURA Medical s.r.o.
K Verneráku 4
148 00 Praha 4
zast. Ing. Pavlem Zavadilem

IČO: 65412559

Tímto protokolem předává dodavatel zastoupený Ing. Pavlem Zavadilem odběrateli následující předmět dodávky na základě objednávky č. 24-2-0000002.

Soupis předané dokumentace

Jako součást předmětu dodávky byla předána následující dokumentace:

Podrobný návod k obsluze v ČJ
Stručný návod k obsluze v ČJ
Originální návod k obsluze v AJ
Návod a dokumentace k tiskárně SONY UP980
Prohlášení o shodě
Rozhodnutí SÚJB - typové schválení předmětu dodávky
Rozhodnutí autorizované osoby č.: B-30-01041/02
Rozhodnutí SÚJB o povolení k nakládání se zdroji ionizujícího záření (instalace, uvádění do provozu a opravy)
Rozhodnutí SÚJB o povolení k nakládání se zdroji ionizujícího záření (dovoz, prodej, distribuce)

V Olomouci dne 2004
Převzal:

FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUČ
775 20 Olomouc, I. P. Pavlova 6
INVESTIČNÍ ODBOR
tel./fax: 585 413 899

Předal:

AURA Medical s.r.o.
K Verneráku 4
148 00 Praha 4, Czech republic
tel: +420 224 0200 (3070, 3375)
fax: +420 224 0169
E-mail: info@aura-medical.cz