

Podatnik/Sprzedawca: Siemens Healthcare Sp. z o.o., ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa  
NIP: 113-28-85-680 ; NIP EU: PL1132885680

Nabywca  
Szpital Kliniczny im. Karola  
Jonschera Uniwersytetu Medycznego  
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu  
ul. Szpitalna 27/33  
60-572 POZNAŃ  
PL



Proszę powoływać się w korespondencji na:

Faktura numer 1059174342 Numer klienta 8115338

Data faktury 08.04.2020 Waluta PLN

NIP Nabywcy:  
7811621544

Zlecenie sprzedaży 381461091 z dnia 08.04.2020

Warunki płatności  
30 dni od otrzymania faktury

Termin płatności

14.05.2020

DYREKTOR  
SZPITALA KLINICZNEGO  
im. K. Jonschera UM w Poznaniu

dr n. med. Paweł Daszkiewicz

Numer zamówienia  
HCS/00584/01/20, 3481084443

Data zamówienia  
02.04.2020

Warunki dostawy  
DDP odbiorca  
Data sprzedaży / dostawy  
02.04.2020

Odbiorca towaru  
Szpital Kliniczny im. Karola  
Jonschera Uniwersytetu Medycznego  
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu  
ul. Szpitalna 27/33  
60-572 POZNAŃ  
PL

**Sprzedawca / Osoba wystawiająca fakturę:**

Łepecka Joanna Telefon: +48 (22) 870-8986 Faks: +48 (22) 870-9281 e-mail: joanna.lepecka@siemens.com

**Dodatkowe informacje:**

Zlecenie serwisowe nr Eksplatacyjne/2020/03/00017

Pozycja	Opis towaru / usługi	Pochodzenie	Ilość/JM	Cena netto	VAT	Wartość netto
000100	CS-NW-01 Usługa serwisowa	PL	3,5 GDZ	510,00	23,00 %	1.785,00
000300	PL2:US_100014_AAC Ryczałt za dojazd w I strefie	PL	1 SZT	190,00	23,00 %	190,00
	<b>Wartość sprzedaży netto</b>					<b>1.975,00</b>
	<b>VAT 23,00 % od 1.975,00</b>				<b>454,25</b>	
	<b>Wartość sprzedaży brutto (PLN)</b>					<b>2.429,25</b>
<b>Słownie: DWA TYSIĄCE CZTERYSTA DWADZIEŚCIA DZIEWIĘĆ 25/100 PLN</b>						

W przypadku niezapłacenia należności w terminie zastrzegamy sobie prawo do naliczenia ustawowych odsetek.

Na przelewie prosimy o podanie numeru faktury i numeru klienta.

Nabywca  
Szpital Kliniczny im. Karola  
Jonschera Uniwersytetu Medycznego  
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu  
ul. Szpitalna 27/33  
60-572 POZNAŃ  
PL

Proszę powoływać się w korespondencji na:

1059174342	8115338
<b>Data faktury</b>	<b>Waluta</b>
08.04.2020	PLN

Pozycja	Opis towaru / usługi	Pochodzenie	Ilość/JM	Cena netto	VAT	Wartość netto
---------	----------------------	-------------	----------	------------	-----	---------------

Mechanizm podzielonej płatności. VAT płatny na rachunek PLN.

Towary oznaczone kodem ECCN innym niż N podlegają kontroli ze strony rządu Stanów Zjednoczonych i mogą być przedmiotem eksportu wyłącznie do kraju końcowego przeznaczenia oraz do wykorzystania tylko przez wskazanych końcowych odbiorców/użytkowników. Takie towary, zarówno w formie pierwotnej, jak również w przypadku włączenia ich do innych produktów, mogą być odsprzedawane, przekazywane lub w jakikolwiek inny sposób zbywane do innych państw lub podmiotów innych niż wskazane w zezwoleniu, jedynie po uzyskaniu uprzedniej zgody rządu Stanów Zjednoczonych lub na podstawie innego zatwierdzenia wynikającego z przepisów prawa amerykańskiego. Towary oznaczone kodem AL innym niż N podlegają ograniczeniom w obrocie zgodnie z regulacjami krajowymi lub Unii Europejskiej. Towary niesklasyfikowane albo oznaczone AL:N lub ECCN:N albo AL:9X9999 lub ECCN:9X9999 mogą wymagać uzyskania zezwolenia na obrót od właściwych władz ze względu na końcowe zastosowanie lub miejsce przeznaczenia.

**Siemens Healthcare Sp. z o.o.**  
Customer Service  
ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa  
NIP: 113 23 65 650, REGON: 360879654  
BDO 000012393

Podatnik/Sprzedawca: Siemens Healthcare Sp. z o.o., ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa

Adres wykonania usługi  
Szpital Kliniczny Im. Karola Jonschera  
Uniwersytetu Medycznego  
Szpitalna 27/33  
PL-60-572 POZNAŃ

Data 02.04.2020  
Nr zlecenia 3481084443  
Nr zamówienia  
Kontakt  
Nr Telefonu

Inżynier Serwisu Szymon Kurpiński

**Opis zgłoszenia**

Usługa serwisowa wg HCS/00584/01/20

**Ogólna informacja**

Urządzenie	MAGNETOM Spectra_DE	Data zgłoszenia	08.03.2020 11:48:46
Sygnatura	KRZ1059/KRZ1313	Zgłaszający	ANNA CWMERTKA
Numer urządzenia	10837643	Nr Telefonu	00618491668
Numer seryjny	72007		
	GRA		
Kontrakt			
Opis Kontraktu			
Nr lokalizacji	060-1540000216-015	Status aparatu	Aparat pracuje

**Zużycie materiałów**

Numer urządzenia	Opis	Zużyte	Zwrot
			uszkodzonych

**Czas pracy**

Data	Początek	Koniec	Czas trwania	Aktywność
02.04.2020	07:20:00	08:00:00	00:40:00	Czas dojazdu
02.04.2020	08:00:00	11:20:00	03:20:00	Normalny czas pracy

**Dodatkowe materiały**

Opis

**Tekst raportu**

Kontynuacja pracy rozpoczętej zdalnie.  
Podłączenie się przewodem szeregowym do urządzenia VLM. Analiza logów w urządzeniu.  
Urządzenie od dnia 25.02.2020 raportowało prawie codziennie niski przepływ powietrza. W trakcie pomiaru urządzenie wskazuje przepływ na poziomie 14l/min. Urządzenie skalibrowane na przepływ na poziomie 17l/min. Tolerancja wartości przepływu powietrza wynosi 12-24l/min.  
Wykonano kalibrację urządzenia na poziomie 14l/min. Sprawdzono wpływ otwartych/zamkniętych drzwi na przepływ powietrza. Nie stwierdzono różnic po otwarciu drzwi do pracowni.  
W razie dalszych problemów z urządzeniem konieczna będzie weryfikacja drożności układu doprowadzania powietrza lub wymiana urządzenia na nowe.  
Uzupełniono również ciśnienie wody we wtórnym układzie chłodzenia. Pomimo ustawienia prawidłowej wartości ciśnienia wody w układzie system raportuje zbyt niskie ciśnienie. Sprawdzenie stanu naczynia wyrównawczego. Stwierdzono brak ciśnienia po stronie powietrznej w układzie wyrównawczym.  
Po napompowaniu naczynia wyrównawczego ciśnienie od razu ucieka. Ze względu na wspomnianą nieszczelność konieczna wymiana zbiornika wyrównawczego.  
Na wymianę części zostanie przedstawiona oferta.