

Objednávka vydaná číslo [redacted]

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 :

Omnimedics s.r.o.

Šafránkova 1243/3

15500 Praha

Telefon: 311 514 810, 296 554 261

Fax: 910 103 603

E-mail: [objednavky@omnimedics.cz](mailto:objednavky@omnimedics.cz)

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 2.10.2018

Datum odeslání : 2.10.2018

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	cena celkem
1.	Výměna baterií, Jednotka řídicí vč. motoru, typ: CENTRIMAG, v.č. 001074, i.č. 4028935/1	1	20000
2.	Výměna baterií, Jednotka řídicí vč. motoru, typ: CENTRIMAG, v.č. 001075, i.č. 4028935/2	1	20000
3.	Výměna baterií, Jednotka řídicí vč. motoru, typ: CENTRIMAG, v.č. 001077, i.č. 4028935/3	1	20000
Celková částka :			Kč 60 000,00

Prosím o předání objednávky Ing. Boulovi.

Požadovaný termín splnění objednávky: 12.10.2018

#### Dodací podmínky:

Dodavatel je povinen:

- na fakturu uvést prohlášení dodavatele o tom, že ke dni vystavení faktury není (je) veden v registru nespoléhavých 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 odběratelům 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.



<b>Omnimedics s.r.o.</b> IČ 27953548 DIČ CZ27953548		Vaše objednávka Naše objednávka Dodací list HL01180184	
Pod Klamovkou 1268/3 15500 Praha - Stodůlky e-mail: <a href="mailto:doiak@omnimedics.cz">doiak@omnimedics.cz</a> tel.: +420 232 000 812 fax: +420 910 103 603 http: <a href="http://www.omnimedics.cz">www.omnimedics.cz</a> Zapsán: vedená u Městského soudu v Praze Pod spis. značkou C 129038		<b>Fakultní nemocnice Hradec Králové</b> Klinika kardiologie, operační sály Sokolská 581 50003 Hradec Králové - Nový Hradec Králové	
Číslo účtu 115-5771260217 / 0100 IBAN CZ2501000001155771260217 Číslo banky SWIFT Název banky 0100 KOMBCZPP Bankovní účet KB - CZK		IČ 00179906 DIČ CZ00179906	
Způsob dopravy Místo určení		Datum vystavení dokladu 19.12.2018 Datum uskut.zdanitel.plnění 19.12.2018 Způsob úhrady Převodem na účet Datum splatnosti 17.2.2019	
Fakturu vystavil Štefan Doiák Dodací podmínky:			

Kód	Název položky	Množství	%DPH	Prod. cena / mj	pc s DPH	Celkem	Celkem s DPH
201-50205	Internal Rech. NiMH Battery of the CentriMag Primary Console	3	21	15 000,00 / KS	18 150,00	45 000,00	54 450,00
06	Výměna interní baterie, kalibrace, BTK, funkční testy CentriMag Primary Console 001074, 001075, 001077	3	21	2 700,00 / KS	3 267,00	8 100,00	9 801,00

**Omnimedics s.r.o.**  
 Bělohorská 2328/277a, 160 00 Praha 6  
 IČ: 279 53 548, DIČ: CZ27953548  
 tel: +420 232 000 813; fax: +420 910 103 603

<b>Daňová rekapitulace celkem</b>			
ZD 0 %	0,00 Kč		
Základ daně sníž.sazba	0,00 Kč	DPH 15 %	0,00 Kč
Základ daně zákl.sazba	53 100,00 Kč	DPH 21 %	11 151,00 Kč
Základy celkem:	53 100,00 Kč	DPH celkem	11 151,00 Kč
zdaněné ZD	0,00 Kč		
		Celkem	64 251,00 Kč
Odečet záloh		0,00 Kč	0,00 CZK
Celkem k úhradě	64 251,00 Kč	Ve měně	64 251,00 CZK

