



ELECTRIC MEDICAL SERVICE S.R.O.

Electric Medical Service, s.r.o.
Václavská 55, 639 00 Brno
tel.: +420 543 524 381
fax: +420 543 524 380
e-mail: info@emsbrno.com
<http://www.ultrazvuky.cz>

Objednatel:

FN Hradec Králové
Sokolská 408
500 36 Hradec Králové

CENOVÁ NABÍDKA

Oprava zdroje DCDC Module výměnným způsobem

Konečná cena: 63 400,-Kč

DPH 21%: 13 314,-Kč

Konečná cena s DPH: 76 714,-Kč

Cena zahrnuje: náhradní díl, náklady na dopravu, instalaci

Platnost nabídky: 60 dní

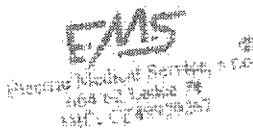
Doba dodání: 2 týdny

Záruční lhůta: 6 měsíců

Doufáme, že naše nabídka vyjde vstříc všem Vaším požadavkům jak odborného, tak i ekonomického charakteru, v případě potřeby upřesnění jakéhokoliv problému či nejasnosti nebo potřeby podrobnějších informací nás kontaktujte na výše uvedené adrese.

V Brně, 7. 2. 2019

Ing. Ondřej Podloucký


Electric Medical Service, s.r.o.
Václavská 55, 639 00 Brno
IČO: 024492257



Objednávka vydaná číslo

Odběratel :

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČ: 00179906

DIČ: CZ00179906

Bankovní spojení: **Česká národní banka**

Číslo účtu: **24639511/0710**

Plátce DPH: **Ano**

Dodavatel :

Electric Medical Service s. r. o.

Ledce 74

664 62 Hrušovany u Brna

IČ: **49970267**

Telefon: **543 524 381**

Fax: **543 524 380**

E-mail: **info@emsbrno.com**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 30.1.2019

Datum odeslání : 30.1.2019

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj
1.	Oprava UZ, Echokardiograf Vidid i, typ: VIDID I, v.č. 4450VI, i.č. 4020590	1

Závada: Vypadává obraz, vypíná se.

Požadovaný termín splnění objednávky: 4.2.2019

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.