

## Faktura ev. č. - daňový doklad PFMTTP1950267

Strana 1

### Odběratel

Fakultní nemocnice Hradec Králové  
Sokolská 581  
500 05 Hradec Králové  
Czech Republic

Fakultní nemocnice Hradec Králové  
Sokolská 581  
500 05 Hradec Králové  
Czech Republic

DIČ CZ00179906  
IČ 00179906

### Příjemce

Fakultní nemocnice Hradec Králové  
Sokolská 581  
500 05 Hradec Králové  
Czech Republic

Číslo odběratele Z1245  
Vaše objednávka číslo OZT/19/00961/KO  
Číslo objednávky POMTP190291  
Způsob dodávky  
Prodejce Eliška Javůrková  
Telefonní číslo 605 251 130  
e-mail eliska.javurkova@draeger.com

Datum vystavení 11. 2. 2019  
Datum UZP 11. 2. 2019  
Variabilní symbol 1950267  
Konstantní symbol

Datum splatnosti 28. 3. 2019  
Platební podmínka 45 dní  
Způsob platby Bankovní převod

Číslo	Popis	Množství MJ	Jednotková cena bez DPH	Sleva %	DPH %	Částka na řádku bez DPH
4329822	TEMP. PROBE SKIN 1,5 M	5 KS	7 908,00		21	39 540,00
4329889	TEMPERATURFUELER ERWACHS.1,5M	2 KS	6 804,00		21	13 608,00
<b>Částka celkem CZK</b>						<b>53 148,00</b>
<b>DPH celkem CZK</b>						<b>11 161,08</b>
<b>Částka včetně DPH celkem CZK</b>						<b>64 309,08</b>

Rekapitulace DPH	DPH %	Základ DPH CZK	Částka DPH CZK
CZ 21	21	53 148,00	11 161,08
<b>Celkem</b>		<b>53 148,00</b>	<b>11 161,08</b>

Dodací list číslo: DLMTTP190266 (POMTP190291)

Vystavil: Eliška Javůrková  
Telefonní číslo: 605 251 130  
e-mail: eliska.javurkova@draeger.com

Převzal:

### Dodavatel

Dräger Medical s.r.o.  
Obchodní 124  
251 01 Čestlice  
DIČ CZ26700760  
IČ 26700760

DM CZK Komerční banka  
Číslo bankovního účtu 43-5038100237/0100  
IBAN CZ610100000435038100237  
SWIFT kód KOMBCZPPXXX

### Provozovna

Dräger Medical s.r.o.  
Obchodní 124  
251 01 Čestlice  
Czech Republic

Dräger Medical s.r.o.  
Obchodní 124  
251 01 Čestlice  
DIČ: CZ26700760



# Nabídka NABMTP190017

# Dräger

Nabídka NABMTP190017

Strana 1

## Odběratel

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové

Czech Republic

DIČ CZ00179906  
IČ 00179906

Číslo odběratele Z1245  
Vaše poptávka/obj.  
**Nabídka platná do**  
Způsob dodávky  
Prodejce Eliška Javůrková  
Telefonní číslo 605 251 130  
e-mail eliska.javurkova@draeger.com

Způsob platby Bankovní převod  
Platební podmínka 45 dní

Datum vystavení 5. 2. 2019

Číslo	Popis	Množství MJ	Jednotková cena bez DPH	Sleva %	DPH %	Částka na řádku bez DPH
	TEMP. PROBE SKIN 1,5 M	5 KS	7 908,00		21	39 540,00
	TEMPERATURFUELER ERWACHS.1,5M	2 KS	6 804,00		21	13 608,00

Částka celkem CZK 53 148,00  
DPH celkem CZK 11 161,08  
Částka včetně DPH celkem CZK 64 309,08

Vystavil: Eliška Javůrková  
Telefonní číslo: 605 251 130  
e-mail: eliska.javurkova@draeger.com

**Dodavatel**  
Dräger Medical s.r.o.  
Obchodní 124  
251 01 Čestlice  
DIČ CZ26700760  
IČ 26700760

DM CZK Komerční banka  
Číslo bankovního účtu 43-5038100237/0100  
IBAN CZ6101000000435038100237  
SWIFT Kód KOMBCZPPXXX

**Provozovna**  
Dräger Medical s.r.o.  
Obchodní 124  
251 01 Čestlice  
Czech Republic

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 :

Dräger Medical s.r.o.- servis

Obchodní 124

251 01 Čestlice

IČ:

Telefon: 272 770 324

Fax: 272 769 242

E-mail: servis-draeger@draeger.com,  
marek.svejda@draeger.com

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 4.2.2019

Datum odeslání : 4.2.2019

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

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

1.	Nákup SM pro Monitor transportní, typ: DELTA, v.č. 6000105088, i.č. 4009428	0
----	--	---

1) 5 ks - čidlo na měření teploty (pod paži) k monitoru Dräger Delta, 1,5 m, kat.č.: 4329822

2) 2 ks - teplotní čidlo (jicnové/rektální) k monitoru Dräger Delta, kat. č.: 43 29 889

#### Dodací podmínky:

Zboží zasílejte na Odbor zdravotnické techniky, paní Jiřina Kovandová.

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,
- při osobním předání zboží si nechat potvrdit dodací list - musí obsahovat čitelné jméno a osobní číslo přebírajícího zaměstnance, jeho podpis a razítko,
- fakturu spolu s potvrzeným dodacím listem dodat na odbor zdravotnické techniky,
- 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.