

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/01307 / VI**

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 :

**AURA Medical s.r.o.**

K Verneráku 4

148 00 Praha 4

IČ: **65412559**

Telefon:

Fax: **244 910 169**

E-mail: **servis@auramedical.cz,**  
**info@auramedical.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 19.2.2019

Datum odeslání : 19.2.2019

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

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

1.	Oprava - RTG přístroj s C ramenem, typ: ZIEHM VISION R, v.č. 10815, i.č. 4056124	1
----	--	---

Smluvní servis.

Oprava/výměna dotykové klávesnice - klávesnice vypadávala, nyní nefunkční.

Požadovaný termín splnění objednávky: 22.2.2019

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.

BOFLO

**FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD**

**910000577**

- 7. 05. 2019

Označení dokladu

FV-2019-10-000577

List č. 1

**Dodavatel**

**AURA Medical s.r.o.**  
 K Verneráku 1193/4  
 14800 Praha-Kunratice  
**Korespondenční adresa:**  
**Libušská 8/191, 142 00 Praha 4**

IČO : 65412559 DIČ : CZ65412559

**Bankovní spojení**

**577585883/0300**

**IBAN CZ230300000000577585883**

**Spisová značka C 44675, Městský soud v Praze**

Variabilní symbol 910000577  
 Konst. symbol  
 Obchodní případ : CRAM-3138  
 Název zařízení Ziehm Vision, Inv. číslo:4056124  
 Výrobní číslo 10815

**Odběratel**

**Fakultní nemocnice Hradec Králové**  
 Sokolská tř.581  
 50005 Hradec Králové  
 CZECH REPUBLIC

IČO: : 00179906

DIČ: : CZ00179906

**Příjemce**

Způsob úhrady Převodem  
 Datum vytvoření 30.4.2019  
 Datum zd. plnění 25.4.2019  
 Datum splatnosti 14.6.2019  
 Vystavil : Horáček Dominik

Kód zboží	Název zboží	VZP	Množstv	MJ	Cena za jednotku	Cena celkem po slevě	Sazba DPH %	DPH
Číslo objednávky					Položky dle dodacího listu č.: DL-2019-000415			
912284	Dotyková obrazovka monitorového vozíku		1,00	ks	210 600,00	210 600,00	21	44 226,00
						210 600,00		44 226,00

**Rekapitulace DPH**

Sazba DPH %	Základ daně	DPH	
21	210 600,00	44 226,00	CZK
<b>Celkem</b>	<b>210 600,00</b>	<b>44 226,00</b>	

**Cena celkem s DPH**

**254 826,00 CZK**

Při nedodržení termínu splatnosti Vám bude z neuhrazené částky účtován za každý d

**Objednávka č. OZT/19/01307/VI**

Vraťte, prosím, jednu potvrzenou kopii zpět na naši adresu. Děkuji.

Stanovené výrobky jsou označeny CE a splňují odpovídající směrnice EU a nařízení v

Razítko a podpis odběratele

