

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/03729 / Ko**

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 :

AMEDIS, spol. s r.o.

Bobkova 786

198 00 Praha 9

IČ: **48586366**

Telefon:

Fax: **281 917 500**

E-mail: **sales@amedis.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : **27.5.2019**

Datum odeslání : **27.5.2019**

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

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

1.	Nákup - spotřební materiál / Katetry pro brachyterapii	0
----	--	---

- nákup :

1) 45 balení Implant Tube blind end 350, GM11003730

2) 6 balení Leak Stop Button, red (pack of 50), GM11003810

Celková cena 302.393,60 Kč

Požadovaný termín splnění objednávky: 1 - 2 týdny od objednání

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.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Odbor zdravotnické techniky
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové

Objednávající: Kovandová Jiřina, e-mail: jirina.kovandova@fnhk.cz, tel.: 495 832 653

Datum: 27.5.2019

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/1

DOŠLO
85

NABÍDKA č. N21900161

27. 05. 2019

<p>Dodavatel</p> <p>AMEDIS, spol. s r.o.</p> <p>Bobkova 786/4</p> <p>198 00 Praha 9 - Černý Most</p> <p>IČO: 48586366 DIČ: CZ48586366</p> <p>Číslo účtu: 473385123/0300</p> <p>IBAN: CZ48 0300 0000 0004 7338 5123</p> <p>SWIFT: CEKOCZPP</p> <p>Vedená u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 17901</p>	<p>Vaše poptávka: Ing.Paluska</p> <p>Ze dne : 23.05.2019</p>
<p>Příjemce Fakultní nemocnice Hradec Králové, Klinika radioterapie a onkologie</p> <p>500 05 Sokolská 581 Hradec Králové</p>	<p>Odběratel</p> <p>Fakultní nemocnice Hradec Králové, Klinika radioterapie a onkologie</p> <p>500 05 Sokolská 581 Hradec Králové</p> <p>IČO: 00179906 DIČ: CZ00179906</p> <p>Projekt:</p>

Dodací a platební podmínky:

Ceny se rozumějí: v korunách českých (Kč), DDP Hradec Králové, včetně dopravy, bez instalace

Platnost nabídky: 1 měsíc

Dodací lhůta: 1 - 2 týdny od objednání

Platba: do 30 dnů od dodání na náš účet č. 473385123/0300 u ČSOB Praha 2

Záruční doba: 3 měsíce od data dodání

Pol.	Kód	Popis	Množství MJ	Cena/MJ Kč	%DPH	Celkem bez DPH
Dovolujeme si Vám tímto nabídnout následující:						
		GammaMed Plus iX, S/N: 601, code: 300403, ič4022589				
1	GM11003730	Implant Tube blind end 350, sterile (3)	45,00 bal	5.460,00	21,0	245.700,00
2	GM11003810	Leak Stop Button, red (pack of 50)	6,00 bal	702,00	21,0	4.212,00
Celkem bez DPH:						249.912,00

DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet
Základní	249.912,00	21,0	52.481,60	302.393,60
Snížená	0,00	15,0	0,00	0,00
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00
Celkem	249.912,00		52.481,60	302.393,60

CENA CELKEM: 302.393,60 Kč

<p>Dne: 23.05.2019</p>	<p>Vystavil: Petra Skúpová</p> <p>Podpis:</p>
-------------------------------	---