

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/04283 / 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 :

FOMEI s.r.o.

U libeňského pivovaru 2015/10

18000 Praha

IČ: **46504869**

Telefon:

Fax: **495 269 444**

E-mail: **rtgservis@fomei.com**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 14.6.2019

Datum odeslání : 14.6.2019

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

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

1.	Oprava - Stůl elevační Elevator-2, typ: ELEVATOR-2, v.č. 6041, i.č. 4024313	1
----	---	---

Závada - oprava vozíku Bucky clony ve stole. Vážne pohyb v součinnosti s rentgenkou.

Požadovaný termín splnění objednávky: oprava domluvena na prázdniny, kdy bude pracoviště odkloněno!

Kontaktní osoba: Miroslava Gabrielová, tel. 495 834 835

N.S.: 6288 - RDG onkolog. kl.

Dodací podmínky:

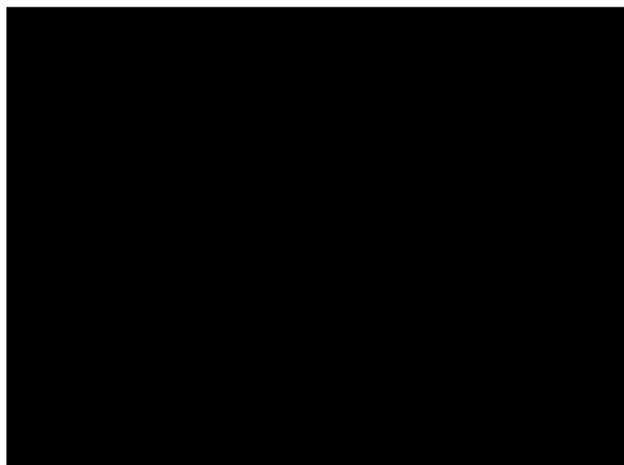
Dodavatel je povinen:

- 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.



Objednávající: Vlasáková Marcela, e-mail: marcela.vlasakova@fnhk.cz, tel.: 495 833 165

Datum: 14.6.2019

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/1

Nabídka ZAK19A00453

Číslo dokladu: ZAK19A00453
Referent: dusek

Datum: 22.7.2019
Datum platnosti: 21.8.2019

Dodavatel:
FOMEI s.r.o.

Odběratel: FNHK
Fakultní nemocnice Hradec FNHK
Králové

U Libeňského pivovaru 2015/10
180 00 Praha 8

Sokolská tř. 581
500 05 HRADEC KRÁLOVÉ

IČ: 46504869, DIČ: CZ46504869
Tel: +420 495 056 500, Fax: +420 495 056 511
e-mail: info@fomei.com
Internet: www.fomei.com

IČ: 00179906, DIČ: CZ00179906
Tel: 495831111,495511110

Platební údaje:

Obchodní údaje:

Způsob úhrady: Faktura 60 dnů
Požadovaná záloha: 0,00 Kč
Úrok: 0
Splatnost dní: 60
Číslo účtu: 8305511 / 0100

Doprava: Fomei
Sleva: 0%

Cenová nabídka na opravu skiografického stolu Combi Elevator2 - Onkologie, dle objednávky OZT/19/04283 / VI

Kód produktu	Popis	Množství	Cena za jedn.	Cena bez DPH	Sazba	DPH	Cena celkem
WRPA06280205	CE2 - deska řízení pohybu bucky / sloup	1 ks	63 200,00	63 200,00	21%	13 272,00	76 472,00

Celkem: 1 mj 63 200,00 13 272,00 76 472,00

24. 07. 2019