

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/05112 / 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 :

HOSPIMED, spol. s r. o.

Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

IČ: **00676853**

Telefon: **225 001 532**

Fax: **225 001 522**

E-mail: **servis@hospimed.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 19.7.2019

Datum odeslání : **19. 07. 2019**

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Oprava - ORL jednotka vyšetřovací, typ: MODULA EUROPA, v.č. MOD 12-153, i.č. 4039359	1	5 000,00	5 000,00
Celková částka :			Kč	5 000,00

Závada - nefunkční.

Požadovaný termín splnění objednávky: 19.7.2019-spěchá!

Kontaktní osoba: Binarová Miroslava, tel. 495 832 130

N.S.: 4731 - ORL ambulance

Dodací podmínky:

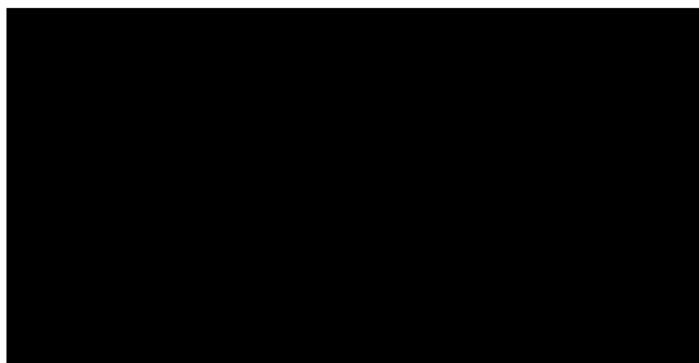
Dodavatel je povinen:

- 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: 19.7.2019

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/1

DODAVATEL IČ 00676853 DIČ CZ00676853 HOSPIMED, spol. s r.o. Malešická 2251/51 130 00 Praha 3 Tel.: 225001511 Fax: 225001522 E-mail: hospimed@hospimed.cz Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s. ČSOB Číslo účtu: 5274852/0800 274631731/0300 IBAN: CZ83 0800 0000 0000 0527 4852 CZ590300000000274631731 SWIFT: GIBACZPX CEKOCZPP	Konst.symb. 0308 Var.sym. 390001179 Objednávka OZT/19/05112/VI Naše zakázka 03-9-0000102
MÍSTO URČENÍ Fakultní nemocnice Hradec Králové OZT - Vlasáková Marcela, tel. 495 833 165 Sokolská tř. 581 500 05 Hradec Králové Druh dopravy: --	ODBĚRATEL IČ 00179906 DIČ CZ00179906 Fakultní nemocnice Hradec Králové Sokolská 581 500 05 Hradec Králové Den splatnosti 07.09.2019 Forma úhrady Převodním příkazem Den vystavení 08.08.2019 DUZP 06.08.2019

kat. číslo	Název	Množství	MJ	Cena za mj	celkem bez DPH	sazba DPH
------------	-------	----------	----	------------	----------------	-----------

Fakturuje Vám servisní práce dle přiloženého servisního výkazu:

9998-2x	Práce servisního technika specialisty	5,00	hod	1 190,00	5 950,00	21%
MOD04-01130	Aquastop valve type 5282A 230V	1,00	ks	3 561,00	3 561,00	21%
MOD04-00002	Modul pro oplachový systém - na hliníkové desce	1,00	ks	19 256,00	19 256,00	21%
MOD17-00100	Vodní stříkačka kompletní	1,00	ks	23 085,00	23 085,00	21%
MOD17-00102	Rychlokonektor pro vodní systém	1,00	ks	1 418,00	1 418,00	21%
MOD17-01818	Hadice pro vodní systém	2,00	m	958,00	1 916,00	21%
9998-1	Dopravné	240,00	km	12,50	3 000,00	21%

VYSTAVIL Jana Drtinová, tel.225001564

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu se zákonem 268/2014 Sb., v platném znění.

Za obaly fakturovaných produktů byl uhrazen poplatek do systému EKO-KOM - klientské číslo EK-F00021851
Elektroodpad je řešen v rámci systému REMA – www.remasystem.cz

DODAVATEL IČ 00676853 DIČ CZ00676853
HOSPIMED, spol. s r.o.
Malešická 2251/51
130 00 Praha 3
Tel.: 225001511 Fax: 225001522
E-mail: hospimed@hospimed.cz

Česká spořitelna, a.s.

ČSOB

Číslo účtu: 5274852/0800

CZ83 0800 0000 0000 0527 4852

GIBACZPX

CEKOCZPP

Bankovní spojení:

MÍSTO URČENÍ

Fakultní nemocnice Hradec Králové
OZT - Vlasáková Marcela, tel. 495 833 165
Sokolská tř. 581
500 05 Hradec Králové

Druh dopravy: --

Konst.symb. 0308
Var.sym. 390001179
Objednávka OZT/19/05112/VI
Naše zakázka 03-9-0000102

ODBĚRATEL IČ 00179906 DIČ CZ00179906

Fakultní nemocnice Hradec Králové**Sokolská 581****500 05 Hradec Králové**

Den splatnosti 07.09.2019
Forma úhrady Převodním příkazem
Den vystavení 08.08.2019
DUZP 06.08.2019

kat. číslo	Název	Množství	MJ	Cena za mj	celkem bez DPH	sazba DPH
------------	-------	----------	----	------------	----------------	-----------

REKAPITULACE DPH	21%
Základ	58 186,00
Daň	12 219,06
CELKEM	70 405,06

Zaokrouhlení -0,06

CELKEM**CZK 70 405,00****Ing.Věra Svobodová**

VYSTAVIL Jana Drtinová, tel.225001564

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu se zákonem 268/2014 Sb., v platném znění.

Za obaly fakturovaných produktů byl uhrazen poplatek do systému EKO-KOM - klientské číslo EK-F00021851

Elektroodpad je řešen v rámci systému REMA -- www.remasystem.cz

Firma HOSPIMED, spol. s r.o. je zapsána 16.listopadu 1990 do Obchodního rejstříku vedeného u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 480