

Dodavatel:



clean room specialist

LABOX spol. s r.o.
Brandýská 8
250 90 Jirny

IČ: 49707833
 DIČ: CZ49707833
 Telefon: +420 281012551
 Fax: +420 281012552
 E-mail: fakturace@labox.eu
 www.labox.eu

Variabilní symbol: 190269
 Konstantní symbol: 0308
 Objednávka č.: OZT/19/04369/Za ze dne: 18.06.2019
 Zakázka č.: Z0160-19 Středisko: ZL

Odběratel: IČ: 00179906
 DIČ: CZ00179906

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská tř. 581
500 05 Hradec Králové

Banka: UniCredit Bank Czech Republic
 SWIFT: BACXCZPP
 IBAN: CZ45 2700 0000 0021 0417 8857
 Číslo účtu: 2104178857 Kód banky: 2700

Datum vystavení: 16.08.2019
 Datum splatnosti: 15.09.2019
 Datum uskutečnění plnění: 16.08.2019
 Forma úhrady: Příkazem



QR platba

Konečný příjemce:

Označení dodávky	Množství	J.cena	Sleva	Cena %DPH	DPH	Kč Celkem
------------------	----------	--------	-------	-----------	-----	-----------

Na základě Vaší objednávky č.: OZT/19/04369/Za ze dne 18.06.2019 Vám fakturujeme za kvalifikační měření laminárního boxu, ČP kryokonzervace a ověření diferenčních přetlakoměrů Magnehelic.

Kvalifikační měření čistého prostoru kryokonzervace	1	39 950,00		39 950,00 21%	8 389,50	48 339,50
Ověření diferenčního přetlakoměru Magnehelic	3	750,00		2 250,00 21%	472,50	2 722,50
Kvalifikační měření laminárního boxu HeraSafe HS 1.2, výrobní číslo : 40084598	1	6 800,00		6 800,00 21%	1 428,00	8 228,00
Cestovní náklady VÍCEPRÁCE :	1	2 660,00		2 660,00 21%	558,60	3 218,60
Odpojení regulátoru průtoku a ruční zaregulování	1	2 500,00		2 500,00 21%	525,00	3 025,00

Součet položek				54 160,00	11 373,60	65 533,60
Zaokrouhlení						0,40
CELKEM K ÚHRADĚ						65 534,00

Cenová nabídka číslo : N351/2019/MoM ze dne 20.06.2019

Vystavil: Štorková Jana
 fakturace@labox.eu

Společnost Labox, spol. s r.o. je zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 22918, den zápisu: 8.9.1993.

Dovolujeme si Vás upozornit, že v případě nedodržení data splatnosti uvedeného na faktuře Vám budeme účtovat úrok z prodlení v dohodnuté, resp. zákonné výši a smluvní pokutu (byla-li sjednána).

Rekapitulace DPH v Kč :

Základ v Kč	Sazba	DPH v Kč	Celkem s DPH v Kč
0,40	0%		
0,00	10%	0,00	0,00
0,00	15%	0,00	0,00
54 160,00	21%	11 373,60	65 533,60

Převzal:

Razítko:

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/04369 / Za**

Odběratel :

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČO: **00179906**

DIČ: **CZ00179906**

Bankovní spojení:

Česká národní banka

Číslo účtu:

24639511/0710

Plátce DPH:

Ano

Dodavatel :

LABOX spol. s r. o.

Brandýská 8

250 90 Jirny

IČO: **49707833**

Telefon: **281 012 550**

Fax: **281 012 552**

E-mail: **info@labox.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 18.6.2019

Datum odeslání : 18.6.2019

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

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

1.	Validace čistých prostor	1
----	--------------------------	---

Objednáváme validaci čistých prostor-kryokonzervace. Termín telefonicky předjednán s pí. Přibíkovou na 29.7.2019. Prosím o zaslání cenové nabídky.

Požadovaný termín splnění objednávky: 29.7.2019

Kontaktní osoba: RNDr. Štěrba, 3451

N.S.: 6973 | TKU kryokonzervace

Dodací podmínky:

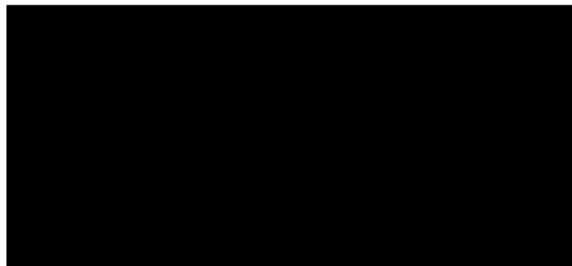
Dodavatel je povinen:

- a) 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,
- b) veškeré případné vícepráce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit,
- c) 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,
- d) je-li předmětem objednávky bezpečnostně technická kontrola (BTK) dle zákona č. 268/2014 Sb., je nutné dodat objednateli protokol o jejím provedení v souladu s tímto zákonem, dodavatel doloží kopii oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 64, § 65, § 66,
- e) 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.



Ing. Roman Sýkora
Vedoucí OZT

Objednávající: Zahálka Petr, e-mail: petr.zahalka@fnhk.cz, tel.: 495 832 853

Datum: 26.8.2019

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/1