

<b>Dodavatel:</b>  <b>PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.</b> Juarezova 17 16000 PRAHA 6 Česká republika IČO: 25099019 DIČ: CZ25099019  Dodavatel je registrován pod spisovou značkou oddíl B, vložka 4492 ze dne 10.01.1997 u Krajského obchodního soudu Praha.  Úhrada: Banka: MONETA Money Bank, a.s. Číslo účtu: 2241008504/0600 Místo plnění: CZ	Variabilní symbol (uvádějte při platbě): <b>1455427</b> Konst.symbol: Strana č. 1
	<b>Faktura - daňový doklad č.:</b> <b>FK-427/2019</b> Odběratel: <b>Fakultní nemocnice Hradec Králové</b> Zákaznické číslo: 0019 Sokolská 581 500 03 Hradec Králové Česká republika  IČO: 00179906      DIČ: CZ00179906
	Datum vystavení dokladu: 31.08.2019      Datum splatnosti: <b>30.09.2019</b> Datum zdanitelného plnění: 31.08.2019

Předmět zdanitelného plnění	Množství / j.	Cena za jedn. v CZK bez DPH	Cena celkem bez DPH	Sazba DPH
Servisovaný předmět: ZT_507 ISCUS				
8002792      Servisní sada ISCUS	1 ks	34 205,00	34 205,00	21%
8002171      Proplachovací roztok pro analyzátor	1 bal	1 500,00	1 500,00	21%
8010201      Kontrolní vzorky	1 bal	2 600,00	2 600,00	21%
999001      Servis pozáruční - práce 1 technika	6 hod	1 500,00	9 000,00	21%
999002      Servis cestovné (cena za 1 km)	200 km	15,000	3 000,00	21%

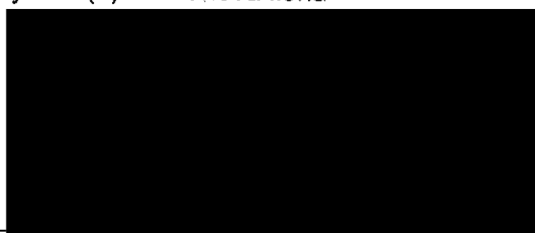
Dodací listy: DL-70550/2019  
 Objednávky: OPZT-629/2019      OZT/19/04232/M0

	Částky v CZK		
	Bez DPH	DPH	Celkem
základní sazba 21 %	50 305,00	10 564,05	60 869,05
<b>Celkem</b>	<b>50 305,00</b>	<b>10 564,05</b>	<b>60 869,05</b>
Zaokrouhlení			0,00
Na zálohách zapláceno			0,00
<b>Částka k úhradě</b>			<b>60 869,05</b>

Základem pro výpočet daně je částka "Bez DPH".

Vystavil(a): Tomanová Ilona

Převzal(a), dne:



DOŠLO  
31

6.9.2019

v systému ABRAGen

Ústředna: +420 221 595 111  
 Vystavil: 605209118

Fax: +420 224 257 838

E-mail: tomanova@promedica-praha.cz  
 WWW: www.promedica-praha.cz

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/04232 / Mü**

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 :

**PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**

Juárezova 1071/17

160 00 Bubeneč (Praha 6)

IČO: **25099019**

Telefon:

Fax:

E-mail: **servis@promedica-praha.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 12.6.2019

Datum odeslání : 12.6.2019

Datum splnění : 11.9.2019

**Objednáváme u Vás :**

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

1.	BTK (po 12 měsících), Analyzátor mikrodialyzační, typ: CMA 600, v.č. T10958-02, i.č. 4013516	1
----	--	---

Žádám o provedení BTK mikrodialyzačního analyzátoru CMA 600, děkuji.

Požadovaný termín splnění objednávky: nejpozději do 11.7.2019 !!

Kontaktní osoba: Fujdiaková Radka, tel. 495 833 225

N.S.: 4451 - NCH operační sály

**Dodací podmínky:**

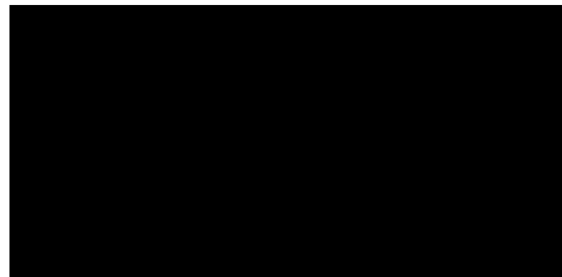
Dodavatel je povinen:

- 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,
- 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,
- 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: Müllerová Zuzana, e-mail: zuzana.mullerova@fnhk.cz, tel.: 495 833 955

Datum: 11.9.2019

N03EXT01\_Objednavka

Strana: 1/1