

Objednávka vydaná číslo **OZT/16/05807 / VI**

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 :

S & T Plus s. r. o.

Novodvorská 994

142 21 Praha 4

Telefon: **239 047 505**

Fax: **239 047 549**

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

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 6.9.2016

Datum odeslání : 6.9.2016

Datum splnění : 28.12.2016

Objednáváme u Vás :

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

1.	Oprava - Přístroj ultrazvukový , typ: PHILIPS CX50, v.č. SG41000542, i.č. 4047417	1	
----	--	---	--

Oprava - dle telefonické domluvy s [REDACTED]

Požadovaný termín splnění objednávky: nejpozději do 8.9.2016-spěchá!

Kontaktní osoba: [REDACTED]

N.S.: 6283 - RDG vasografie

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

Objednávající: [REDACTED]

Datum: 27.12.2016

N03EXT01_Objednavka

Nabídka č.: 741932902



Datum dokladu: 2016-09-06
Platnost: Text nabídky
Objednávka č.: OZT/16/05807 / VI
Zákazník: 112009

Fakultní nemocnice Hradec
KrálovéHrKr /FN kl.RDG
POSPISILOVA TR.11
500 05HRADEC KRALOVE
Tel.: 495 833 165
Mobile.:

Kontakt:

Cenová nabídka na opravu ultrazvukového systému CX50. Položka "Práce technika" je stanovena odhadem. Dodavatel si vyhrazuje právo změny dle skutečně stráveného času při opravě. CN je platná do 22. 9. 2016. Prosíme o písemné vyjádření na e-mail: servis@sntplus.cz.

Produkt	Popis	Množství	Cena za jedn.	DPH	Částka
453561367414	AC Adapter, Medical Power Supply with Li	1	51920	21%	51920
1	Práce technika	1	690	21%	690
22	Doprava tam a zpět v km	222	7.5	21%	1665
23	Čas cesty tam a zpět v hod	4.5	250	21%	1125
Celkem bez DPH				CZK	55400
Celkem základ DPH / celkem DPH		21%	55400		11634
Celkem s DPH				CZK	67034

S&T Plus s.r.o.

IČ: 25701576, DIČ: CZ25701576, Městský soud v Praze, oddíl C, vložka 62478, reg. 14.10.1998

Československá obchodní banka, a.s., Radlická 333/150, Praha 5

Číslo účtu CZK: 117460713/0300, IBAN: CZ470 300 0000 000117 460 713

Číslo účtu EUR: 1700000014034280/0300, IBAN: CZ380 300 1712800117460983

SWIFT kód: CEKOCZPP