

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/03724 / 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 :

VWS MEMSEP s.r.o.

Sokolovská 100/94

186 00 Praha 8

IČO: **41693752**

Telefon:

Fax: **251 561 469**

E-mail: **vwsmemsep@memsep.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 27.5.2019

Datum odeslání : 27.5.2019

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

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

1.	Výměna EDI modulu, Osmóza reverzní/úpravna vody, typ: MP120RXM1-230 MED001, v.č. MP 0000 3971, i.č. 4052665	1
----	---	---

Prosíme o zajištění výměny EDI modulu u reverzní osmózy. Děkujeme.

Požadovaný termín splnění objednávky:

Kontaktní osoba: Kholová Pavla 495834317, 495834318

N.S.: 8510 - Lékárna

Dodací podmínky:

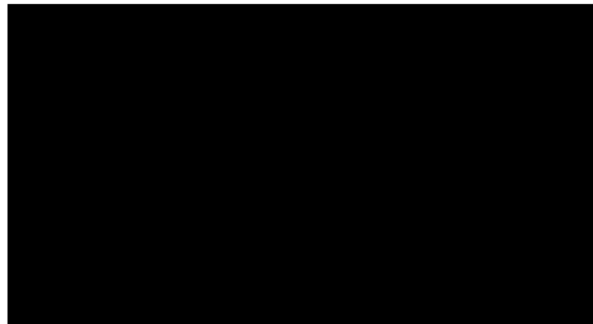
Dodavatel je povinen:

- 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.



Ing. Roman Sýkora
Vedoucí OZT

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

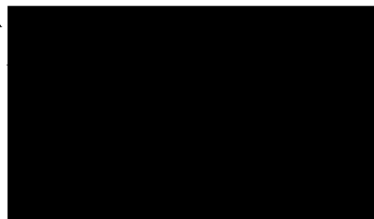
Datum: 3.10.2019

N03EXT01_Objednávka

Strana: 1/1

Dodavatel VWS MEMSEP s.r.o. Sokolovská 100/94 18600 Praha 8 - Karlín IČ: 41693752 DIČ: CZ41693752 Zapsán: Spisová značka C 3925 vedená u Městského soudu v Praze		Odběratel Fakultní nemocnice Hradec Králové Sokolská 581 50003 Hradec Králové - Nový Hradec	
Číslo účtu 35-7955960217 / 0100 IBAN CZ2501000000357955960217 SWIFT KOMBCZPPXXX Název banky KB, a.s. Praha 1		IČ 00179906 DIČ CZ00179906 Vaše objednávka OZT/19/03724/Za Dodací list 000000 Zakázka č.: 819099	
Způsob dopravy Místo určení Fakturu vystavil Jakoubková Alena		Datum vystavení dokladu 3.7.2019 Datum uskut.zdanitel.plnění 26.6.2019 Způsob úhrady Převodním příkazem Datum splatnosti 2.8.2019	

Název položky	Množství	%DPH	Prod. cena / mj	pc s DPH	Celkem	Celkem s DPH
Vystavujeme Vám fakturu za provedené práce a materiál dle servisního listu v příloze.						
LC220 ADEPT 5 LARGE BOX STACK	1	21	57 452,80 / ks	69 517,89	57 452,80	69 517,89
práce	2	21	1 000,00 / *hod	1 210,00	2 000,00	2 420,00
doprava	230	21	12,00 / km	14,52	2 760,00	3 339,60



Daňová rekapitulace celkem

ZD 0 %	0,00 Kč			Zaokrouhlení	-0,49 Kč
Základ daně sniž.sazba	0,00 Kč	DPH 15 %	0,00 Kč	Celkem s DPH 15 %	0,00 Kč
Základ daně zákl.sazba	62 212,80 Kč	DPH 21 %	13 064,69 Kč	Celkem s DPH 21 %	75 277,49 Kč
Základy celkem	62 212,80 Kč	DPH celkem	13 064,69 Kč		
zdaněné ZD	0,00 Kč			Celkem	75 277,00 Kč

Odečet záloh	0,00 Kč		0,00 CZK
Celkem k úhradě		Ve měně	75 277,00 CZK