

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/07602 / Ke**

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 :

**Siemens Healthcare, s.r.o.**

Budějovická 779/3b

140 00 Praha

IČO: **04179960**

Telefon: **233 032 001**

Fax: **233 032 008**

E-mail: **medicinskyservis.cz@siemens.com**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 29.10.2019

Datum odeslání :

Datum splnění :

**Objednáváme u Vás :**

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

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1. | oprava RTG, Linka angiografická, typ: ARTIS Q ZEN FLOOR001, v.č. 105024, i.č. 4056810, Linka angiografická, typ: ARTIS Q ZEN FLOOR001, v.č. 105024, i.č. 4056810 | 1 |
|----|--|---|

Nestartuje. Zřejmě vadný RTC PC.  
Technik Siemens kontaktován

Požadovaný termín splnění objednávky: 1.11.2019

Kontaktní osoba: Jakubínský 4201

N.S.: 1186 - 1. INT katetrizační laboratoř

**Dodací podmínky:**

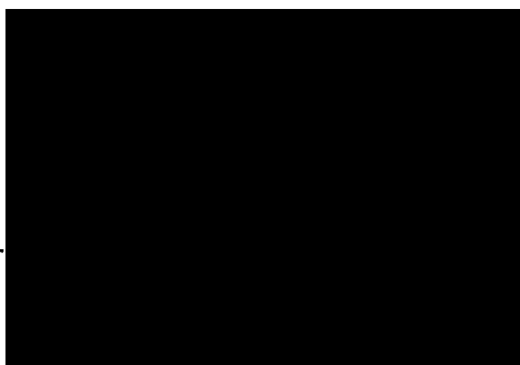
Dodavatelem je povinen:

- 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.

Příjetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky.



Objednávající: Kejvalová Jana, e-mail: jana.kejvalova@fnhk.cz, tel.: 495 832 139

Datum: 30.10.2019

N03EXT01\_Objednavka

Strana: 1/1



# Nabídka



Nabídka č.: **10090437** Datum: 29.10.2019  
Číslo zákazníka:  
10261  
Skupina prodeje:

Zpracovatel / Oddělení:  
Paní Kalabzová Alena / SHS EMEA CEET CZE  
Telefon: 23303 2013 Fax:  
E-mail: [medicinskyservis.cz@siemens.com](mailto:medicinskyservis.cz@siemens.com)

Vaše poptávka:  
92001340  
z

Fakultní nemocnice Hradec Králové  
Sokolská 581  
500 03 Hradec Králové

Platnost do: 09.11.2019  
Číslo zakázky: 4505122390  
Název zařízení: Artis Q.zen floor  
Číslo zařízení: 1031056722  
Sériové číslo: 105024

| Pol.                                 | Množství/jednotka | Označení dodávky / plnění         | MJ  | Jednotková cena | Celková cena | Měna      |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|-----|-----------------|--------------|-----------|
| 000010                               | 1KS               | 10502190 /FD RTC V8 "REP"<br>Cena | 1KS | 459.648,00      | 459.648,00   | CZK       |
| FD RTC V8:                           |                   |                                   |     |                 |              |           |
| AL: N                                |                   |                                   |     |                 |              |           |
| ECCN: N                              |                   |                                   |     |                 |              |           |
| Statistické číslo zboží EU: 84715000 |                   |                                   |     |                 |              |           |
| Země původu: DE                      |                   |                                   |     |                 |              |           |
| Dodací lhůta: 30.10.2019             |                   |                                   |     |                 |              |           |
| Netto                                |                   |                                   |     |                 | 459.648,00   |           |
| Výstupní DPH                         |                   |                                   |     | 21,000%         | z 459.648,00 | 96.526,08 |
| Celkem s DPH:                        |                   |                                   |     |                 | 556.174,08   | CZK       |

Podmínky dodání (INCOTERMS) DAP nemocnice

Platební podmínky:  
Do 30 dní od data faktury

Dodavatel není povinen plnit tuto smlouvu, pokud takovéto plnění brání jakékoli překážky vyplývající z národních nebo mezinárodních předpisů z oblasti práva mezinárodního obchodu, a nebo na základě embargů či jiných sankcí.

Toto zboží podléhá kontrole vládou USA (pokud je označené jako "ECCN" nestejné "N") a může být vyvezeno pouze do země konečného určení pro užití zde uvedeným konečným příjemcem zboží nebo konečným uživatelem / uživateli. Zboží nesmí být dále prodáno, přemístěno, nebo jakkoliv jinak použito v jiné zemi nebo osobou

Siemens Healthcare, s.r.o.  
Budějovická 779/3b,  
140 00 Praha  
Česká republika

IČ: 04179960  
DIČ: CZ04179960  
Obchodní rejstřík: Městský soud  
v Praze oddíl C, vložka 243166

Při dotazech prosím uvádějte označená pole ►  
UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., Praha 4- Michle, Želietavská 1525/1, SWIFT: BACX CZPP  
IBAN CZ07 2700 0000 0021 1169 6847 , č.ú.: 2111696847/2700 CZK  
IBAN CZ71 2700 0000 0021 1166 5057 , č.ú.: 2111665057/2700 EUR

Příjemce:  
Fakultní nemocnice Hradec KrálovéNabídka č.:  
10090437Datum:  
29.10.2019

jinou, než autorizovaným konečným příjemcem zboží nebo konečným uživatelem / uživateli, a to jak v původní formě, tak i po zabudování do jiné položky, aniž by nejprve bylo schváleno vládou USA nebo povoleno podle amerických zákonů a předpisů.

Zboží označené jako "AL" nesejmě "N" podléhá evropským / národním vývozním povolením. Zboží označené jako „EKN“ nesejmě „N“ podléhá národním vývozním povolením při vývozu.

Pro zboží bez označení nebo s označením "AL:N" / „EKN:N“ / "ECCN:N", nebo s označením "AL:9X9999" / „EKN:9X9999" / "ECCN:9X9999" může být vyžadováno povolení od úředních orgánů v závislosti na konečném užití nebo konečném místě určení.

1. Tento obchodní vztah se řídí zákonem 89/2012 Sb., v platném znění (Občanský zákoník).
2. Použití § 558 odst. 2, § 1726, § 1728, § 1729, §1740 odst.3, § 1744, § 1751 odst.2, § 1757 odst. 2 a 3, § 1765, § 1798 až § 1800, § 1950, § 1995 odst. 2 a § 2630 občanského zákoníku je výslovně vyloučeno.
3. Cenová nabídka vystavená na náhradní díly (dále jen ND) potřebné k odstranění poruchy zařízení, resp. jiné díly, potřebné např. pro provádění BTK nezahrnuje cenu servisního technika za práci, cestovní náklady, resp. jiné související náklady, pokud není uvedeno jinak.
4. V případě vystavení nabídky na práci servisního technika se jedná o cenu předběžnou. Fakturovány budou skutečně provedené práce, a to na základě oboustranně podepsaného servisního reportu. V případě uzavření samostatné servisní smlouvy budou tyto práce fakturovány na základě této smlouvy.
5. V ostatních případech je nabídka vystavená přímo na konkrétní specifikovanou zakázku.
6. V případě, že nabídka na náhradní díly je označena jako předběžná, budou fakturovány jen skutečně spotřebované náhradní díly.
7. Uvedená cena ND je včetně přepravného a pojištění ND po dobu přepravy.
8. Cena ND je platná pouze v případě vrácení nahrazovaného ND (dodávka ND v režimu REP = Return Part, díl se vrací dodavateli). V opačném případě bude cena navýšena na základě samostatné nabídky a objednatel/kupující je povinen tuto cenu uhradit.
9. Cena uvedená v nabídce platí po dobu platnosti nabídky.
10. V případě, že objednatel/kupující nepotvrdí nabídku v době její platnosti, považuje se automaticky za neplatnou v plném rozsahu.
11. Smlouva je uzavřena okamžikem, kdy dojde ze strany zhotovitele/prodávajícího k přijetí objednatelem/kupujícím potvrzené a podepsané nabídky v nezměněné podobě či uzavřením jiného dvoustranného písemného ujednání.
12. Potvrzením této nabídky se tato stává závaznou objednávkou objednatele/kupujícího.
13. Podepsaná nabídka může být předběžně zaslána emailem na adresu [medicinskyservis.cz@siemens.com](mailto:medicinskyservis.cz@siemens.com) s tím, že bude následně nahrazena originálem.
14. Termín dodávky je nejpozději do 4 týdnů od prokazatelného doručení podepsané nabídky zhotoviteli/prodávajícímu, není-li uvedeno jinak.
15. Záruka na ND je 6 měsíců od data převzetí. Na vysokovakuové prvky, CT detektory, RTG Flat Panel detektory, US sondy, MI detektory a jiné speciální komponenty, např. hlavice pro litotrypsi mohou být záruční podmínky odlišné a jsou dány interními předpisy výrobce.
16. Objednatel/kupující nabude vlastnické právo k předmětu dodávky teprve úplným zaplacením její ceny.
17. Případné odchylky od tohoto ujednání musí být písemné a oběma smluvními stranami potvrzené.
18. Nedílnou součástí této nabídky jsou Dodací obchodní podmínky Siemens Healthcare, s.r.o., které jsou k dispozici na adrese: <http://www.siemens.com/hc-cz-dop>
19. Objednatel/kupující je povinen se s obsahem Dodacích obchodních podmínek Siemens Healthcare, s.r.o. seznámit a svůj souhlas s jejich obsahem stvrdí potvrzením této nabídky. Jakékoliv obchodní podmínky objednatele/kupujícího nejsou součástí obchodního vztahu vzniklého na základě nebo v souvislosti s tímto smluvním vztahem.