

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/08624 / Mů**

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 :

MEDKONSULT s.r.o.-servis

Balcárkova 8

779 00 Olomouc

IČO:

Telefon: **585 414 511**

Fax: **585 416 045**

E-mail: **medkonsult@medkonsult.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 10.12.2019

Datum odeslání : 10.12.2019

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

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

1.	Oprava přístroje ultrazvukového, typ: BK MEDICAL 1202-4001, v.č. 5006389, i.č. 4056919.	1
----	--	---

Oprava UZ přístroje - popraskaný plastový kryt špičky UZ snimače typ 8838.

SMLUVNÍ SERVIS

Požadovaný termín splnění objednávky: 16.12.2019

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 inventurní 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.

Dodavatel:

MEDKONSULT
 ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA

MEDKONSULT, s. r. o.
 Balcárkova 1258/8
 779 00 Olomouc 9

 Telefon: 585 414 511
 Fax: 585 416 045
 medkonsult@medkonsult.cz
 www.medkonsult.cz

 IČ: 47679522
 DIČ: CZ47679522

 Nabídka č.: 20NA00028
 Datum zápisu: 13.02.2020
 Platno do: 05.03.2020

Odběratel:

 IČ: 00179906
 DIČ: CZ00179906

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 03 Hradec Králové

Tel.:

Konečný příjemce:

Oprava přístroje 1202 Flex Focus 400 (SN: 5006389). Poškozená horní část snímače 8838. Vyteklý olej u rotačního krystalu. Oprava u výrobce. Záruka na opravenou část je pul roku od data instalace.

Označení dodávky	Množství	J.cena	Sleva	Cena %DPH	DPH	Kč Celkem
8838Opr_majoritní: Oprava celé horní části uzv sondy	1	133 400,00		133 400,00 21%	28 014,00	161 414,00
Součet položek CELKEM K ÚHRADĚ				133 400,00	28 014,00	161 414,00 161 414,00

 Vystavil: Ing. Martin Brachtl
 mb@medkonsult.cz , 724 102 688