

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/00415 / Ga**

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 :

Stargen EU s.r.o.

Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

Telefon: 225 001 511, -584

Fax: 225 001 522

E-mail: objednavky@stargen-eu.cz

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 16.1.2017

Datum odeslání :

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Nákup spotřebního materiálu: Kryosonda	1	140 584,00	140 584,00
Celková částka :			Kč	140 584,00

Požadovaný termín splnění objednávky: již dodáno, dodatečná objednávka

Kontaktní osoba: 

N.S.: 1482 - PLICNÍ bronchoskopie

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) při osobním předání zboží si nechat potvrdit dodací list - musí obsahovat čitelné jméno a osobní číslo přebírajícího zaměstnance, jeho podpis a razítko,

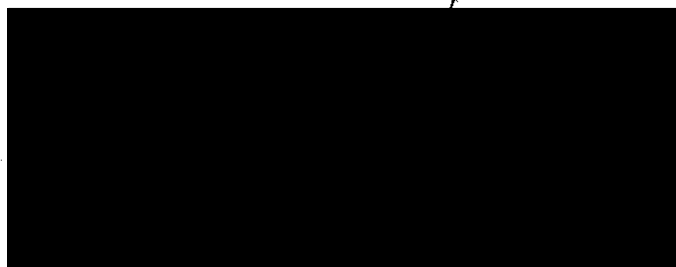
c) fakturu spolu s potvrzeným dodacím listem dodat na odbor zdravotnické techniky,

d) 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.



Objednávající: 

DODAVATEL IČO : 28487150 DIČ : CZ28487150

STARGEN EU s.r.o

Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

Tel.: 225001577 Fax 225001522

E-mail : stargen@stargen-eu.cz

Bankovní spojení : Česká spořitelna a.s., Praha 4

Bankovní spojení : 5275652/0800

ZÁKAZNÍK:

Den vystavení 04.01.2017

Dodací lhůta 4-6 týdnů

Platební podmínky do 60 dnů

Záruční lhůta 24 měsíců

Platnost nabídky je do 04.04.2017

Fakultní nemocnice Hradec Králové

50005 Sokolská 581
Hradec Králové**Nabídka příslušenství pro kryopřístroj ERBECRYO 2**

Pozice	název	kat. číslo	DPH	množství	mj	Cena bez DPH za MJ	Celkem bez DPH	Měna
002	Sonda flexibilní pr.1,9 mm, délka 1050 mm	20402-040	21%	1,00	ks	116 185,00	116 185,00	CZK

Součet 116 185,00 CZK

Celkem bez DPH 116 185,00 CZK

DPH 21% 24 398,85 CZK

Celkem s DPH 140 583,85 CZK

Při změně kurzu cizí měny (EUR, USD, CHF, SEK) vůči CZK o více než +/-5% (ČNB) si vyhrazujeme právo změny nabídnutých cen s ohledem na kurzový rozdíl

S uctivým pozdravem

