

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/00937 / 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 :

SHIMADZU Handels GmbH organizační složka

K Hájům 2

155 00 Praha 5

Telefon:

Fax:

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

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 6.2.2017

Datum odeslání : 6.2.2017

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj
1.	havarijní oprava kapalinového chromatografu, Chromatograf kapalinový UHPLC , v.č. L20625000690, i.č. 4045966	1

Závada: neprochází diagnostika u PDA detektoru, nutno vyměnit lampu na PDA a fluorescenčním detektoru

Požadovaný termín splnění objednávky: 7.2.2017

Kontaktní osoba

N.S.: 7671 - ÚKBD laboratoř

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) 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,

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

Datum: 10.2.2017

N03EXT01_Objednavka

Nabídka

Fakultní nemocnice Hradec Králové
 Sokolská 581
 500 05 Hradec Králové

Informace			
Číslo dokladu	4200003897	Datum dokladu	09.02.2017
Referent	[REDACTED]	Telefon	
ID účtu	1220009	IČO DPH	CZ00179906
Incoterms	Náklady, pojištění & přepravné	Plateb.podm.	30 dní od vystavení faktury
Podmínka expedice	Truck	Dodací lhůta	see note
Platí do	28.02.2017		

Položka	Materiál/Popis/Podmínka	Množ.	Jednotková cena	Hodnota
10	228-51511-95 XE-LAMP; RF-20A	1,00 KS	32.319,00	32.319,00
20	228-54515 D2 LAMP,L9518MOD,10	1,00 KS	26.397,00	26.397,00
30	L-LC PRÁCE LC	5,00 Hod	1.900,00	9.500,00
40	T-LC-1 I. PÁSMO CESTA LC	1,00 KS	1.950,00	1.950,00
50	228-52711-93 PLUNGER SEAL,BACKUP RING UHP	2,00 KS	4.032,00	8.064,00
70	L-LC PRÁCE LC	3,00 Hod	1.900,00	5.700,00
80	T-LC-1 I. PÁSMO CESTA LC	1,00 KS	1.950,00	1.950,00

Str. 1 / 2

Nabídka
4200003897

Cena bez DPH			85.880,00
Výstupní DPH	21,00 %		18.034,80
Cena s DPH		CZK	103.914,80

SHIMADZU Handels GmbH organizační složka