

Objednávka vydaná číslo **OZT/21/00961 / Po**

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 :

FOMEI s.r.o.

U libeňského pivovaru 2015/10

180 00 Praha

IČO: **46504869**

Telefon:

Fax: **495 269 444**

E-mail: **rtgservis@fomei.com**

Požadovaný termín splnění objednávky:

Datum vystavení : 8.2.2021

Datum odeslání : 8.2.2021

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

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

1.	Oprava RTG pojízdný, typ: TMS 150, v.č. 38-03-23-53, i.č. 0293150000	1
----	--	---

Závada: při převozu přes prahy došlo k nárazu a jiskření v přístroji. Po zapojení do zásuvky naběhly pouze diody a přístroj hlásí chybu " POWER FAULT"

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,
- dodavatel se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech důvěrných informacích, o nichž se dozví při plnění této objednávky nebo při činnostech s tímto plněním souvisejících. Zejména se jedná o osobní údaje pacientů a jiných osob (identifikační údaje, informace o zdravotním stavu, podstoupené léčbě apod.), informace o interním provozu objednatele, ekonomické, finanční, obchodní a strategické informace. Tento závazek dodavatele zůstává v platnosti i po ukončení plnění.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Nabídka ZAK21A00065

Číslo dokladu: ZAK21A00065
Referent: hrabal

Datum: 12. 2. 2021
Datum platnosti: 14. 3. 2021

Dodavatel:
FOMEI s.r.o.

U Libeňského pivovaru 2015/10
180 00 Praha 8

IČ: 46504869, DIČ: CZ46504869
Tel: +420 495 056 500, Fax: +420 495 056 511
e-mail: info@fomei.com
Internet: www.fomei.com

Odběratel: FNHK
Fakultní nemocnice Hradec FNHK
Králové

Sokolská tř. 581
500 05 HRADEC KRÁLOVÉ

IČ: 00179906, DIČ: CZ00179906
Tel: 495831111, 495511110
e-mail: martina.dohnalova@fnhk.cz

Platební údaje:

Způsob úhrady: Faktura 60 dnů
Požadovaná záloha: 0,00 Kč
Úrok: 0
Splatnost dní: 60
Číslo účtu: 8305511 / 0100

Obchodní údaje:

Doprava: FOMEI
Sleva: 0%

Na základě vaší objednávky OZT/21/00961/Po a provedené diagnostiky vám zasíláme nabídku na dodávku dílů nutných pro opravu pojízdného přístroje TMS-150 v.č. 38-03-23-53. Cena opravy nemusí být konečná. Vaši objednávku zašlete na rtgservis@fomei.com.

Kód produktu	Popis	Množství	Cena za jedn.	Cena bez DPH	Sazba	DPH	Cena celkem
RVT01643/A	Deska elektr. B4 Charger TMS 150/320	1 ks	71 933,00	71 933,00	21%	15 105,93	87 038,93
	Sada pojitek - kondenzátorová baterie - 10 ks	1 Ks	2 500,00	2 500,00	21%	525,00	3 025,00
Celkem:		2 mj		74 433,00		15 630,93	90 063,93

