

ZREALIZOVANO

Objednávka vydaná číslo OZT/21/00932 / BI

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 :

POLYMED medical CZ, a.s.

Petra Jilemnického 14

503 01 Hradec Králové

IČO: 27529053

Telefon: 495 220 206

Fax: 495 219 065

E-mail: servis@polymed.cz,  
obchod@polymed.cz

Požadovaný termín splnění objednávky:

8.2.2021

Datum vystavení : 5.2.2021

Datum odeslání : 5.2.2021

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj
1.	Germicidní lampa uzavřená P 07549	3 ks

**Dodací podmínky:**

Uvedená cena je cena vč. DPH !!!

Objednáváme u Vás nový, nepoužitý, nerepasovaný přístroj.

Novým přístrojem rozumíme přístroj, jehož datum výroby nebude starší 12-ti měsíců, než-li datum dodání přístroje.

Nedílnou součástí dodávky jsou:

- dodací list vč. uvedeného výrobního čísla přístroje, záruční list, instalační protokol,
- protokol o zaškolení obsluhy, v případě dodávky přístroje třídy IIb a III doklad o Instruktaži obsluhy dle zákona č. 268/2014 Sb.,
- návod k obsluze přístroje v českém jazyce (1x v listinné podobě, 1x elektronické podobě),
- ES prohlášení o shodě výrobku (EC Declaration of Conformity) dle NV 22/1997 Sb. v platném znění,
- na všechny doklady předkládané v jiném než českém jazyce je součástí dodávky též jejich český překlad, za jehož správnost odpovídá dodavatel,
- oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 64, § 65, § 66,
- mínimální délka záruky činí 24 měsíců ode dne uvedení přístroje do provozu, prodávající poskytne zajištění servisu, odborné údržby (vč. BTK), opravy a revize, vč. dodávky potřebných náhradních dílů v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb. v platném znění po dobu záruky zdarma. Dodavatel se dostaví na záruční opravu do 24 hodin od prokazatelného nahlášení reklamace, závada bude odstraněna do 48 hodin,
- při plnění v hodnotě 50.000 Kč bez DPH a vyšším je dodavatel povinen 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 !!!

Splatnost faktury je 30 dnů od data uskutečnění zdanitelného plnění.

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

# FAKTURA - Daňový doklad


**Dodavatel :**

**POLYMED medical CZ, a.s.**  
 Petra Jilemnického 14/51  
 503 01 Hradec Králové

Telefon : 495 220 206 IČ: 27529053  
 Fax : 495 211 387 DIČ DPH: CZ27529053  
 E-mail : [obchod@polymed.cz](mailto:obchod@polymed.cz) Web: [www.polymed.cz](http://www.polymed.cz)

Peněžní ústav : Komerční banka, a.s.  
 Bankovní spojení : 43-885080297 / 0100

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku, vedeného Krajským soudem v Hradci Králové oddíl B, vložka 2673

Datum splatnosti : 21.03.2021  
 Datum vystavení daňového dokladu : 19.02.2021  
 Datum uskutečnění zdanitelného plnění : 19.02.2021

Forma úhrady : Platebním příkazem

**Evidenční číslo daňového dokladu**

(Variabilní symbol)

**111101979**

KS: 0008

**Objednávka**
**OZT/21/00932/B/**

DOSLO  
36  
4. 02. 2021

**Odběratel :**
**Fakultní nemocnice Hradec Králové**

Sokolská 581  
 500 05 Hradec Králové  
 IČ : 00179906 DIČ DPH : CZ00179906

**Místo určení :**
**Fakultní nemocnice Hradec Králové**

Sokolská 581  
 500 05 Hradec Králové

Obj. č.	Třída ZP	Popis dodávky	Množství MJ	J. cena bez DPH	C. cena bez DPH	Sleva %	Celkem bez DPH po slevě	DPH %	Celkem s DPH po slevě
<b>Dodací list 600102051</b>									
1	P 05465	Přeprava PMD D	1,00 ks	0,00	0,00		0,00	21	0,00
2	P 07549	Germ.svíť. uzavř. GM,72WA,stož	3,00 ks	18 000,00	54 000,00		54 000,00	21	65 340,00
		Výrobní číslo / Šarže:			Množství:				
					1,00 21021115				
					1,00 21021116				
					1,00 21021705				
			4,00		54 000,00		54 000,00		65 340,00

**Fakturace celkem Kč 65 340,00**

**Rekapitulace DPH**

Sazba	%	Základ	DPH	Celkem
Základní sazba	21	54 000,00	11 340,00	65 340,00
		54 000,00	11 340,00	65 340,00

Jako doklad pro uplatnění záruky slouží tento daňový doklad - faktura.

Prohlašujeme, že na dodané výrobky podléhající zákonu č.268/2014 Sb. bylo vydáno prohlášení o shodě.

Společnost POLYMED medical CZ, a.s. je zapojena do systému sdruženého plnění EKO-KOM pod clientským číslem F00080128.

Společnost POLYMED medical CZ, a.s. je účastníkem kolektivního systému pro nakládání s elektrozařízeními RETELA.

# DODACÍ LIST



**Dodavatel :**

**POLYMED medical CZ, a.s.**  
 Petra Jilemnického 14/51  
 503 01 Hradec Králové

Telefon : 495 220 206 IČ: 27529053  
 Fax : 495 211 387 DIČ DPH: CZ27529053  
 E-mail : [obchod@polymed.cz](mailto:obchod@polymed.cz) Web: [www.polymed.cz](http://www.polymed.cz)

*Peněžní ústav :*  
*Bankovní spojení :*

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku, vedeného Krajským soudem v Hradci Králové oddíl B, vložka 2673

Řada dokladu : 600  
 Číslo dokladu : 102051  
 Sklad : 201  
 Objednávka : OZT/21/00932/BI



Popis dodávky :  
 Způsob dopravy :

**Odběratel :** **Fakultní nemocnice Hradec Králové**

Sokolská 581  
 500 05 Hradec Králové  
 IČ : 00179906 DIČ DPH : CZ00179906

Datum pořízení : 18.02.2021  
 Datum vyskladnění : 19.02.2021

**Místo určení :** Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581  
 500 05 Hradec Králové

Obj. číslo	Popis dodávky	Třída ZP	Množství	MJ
------------	---------------	----------	----------	----

**Expediční příkaz 801101285**

1	P 05465	Přeprava PMD D		1,00	ks	<input type="checkbox"/>
2	P 07549	Germ.svíť. uzavř. GM,72WA,sto		3,00	ks	<input type="checkbox"/>
	SN / LOT:	Expirace:	Množství:			
	21021115		1,00			
	21021116		1,00			
	21021705		1,00			

Jako doklad pro uplatnění záruky slouží daňový doklad - faktura.

**Děkujeme za objednávku a těšíme se na další spolupráci.**

Kupující (odběratel) podpisem tohoto dodacího listu potvrzuje, že v době jeho převzetí zboží nevykazuje žádné vady.

