

Objednávka vydaná číslo **OZT/21/05664 / Ke**

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 :

**Olympus Czech Group, s.r.o., člen
koncernu**

Evropská 176

160 41 Praha 6 - Vokovice

IČO: **27068641**

Telefon: **221 985 211, 221 985 111**

Fax: **221 985 574**

E-mail: **serviszt@olympus.cz**

Objednáváme u Vás :

Datum vystavení : 26.8.2021

Datum odeslání : 26.8.2021

Datum splnění :

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

1.	Oprava, Kamera Head, typ: N1012640, v.č. 7804500, i.č. 0289870005	1
----	--	---

Zapůjčena náhradní kamerová hlava

Oprava dle CN.

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. Ter

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Splatnost faktury je 30 dnů od data uskutečnitelného zdanitelného plnění.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objed

Objednávající: Kejvalová Jana, e-mail: jana.kejvalova@fnhk.cz, tel.: 495 832 139

Datum: 21.9.2021

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/1

