

Objednáváme u Vás : ~~00ZT1206106323~~

Odhěratel /
Odběratel:

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 035 Hradec Králové Nový Hradec Králové

IČO: 00179906

DIČ: CZ00179906

Bankovní spojení: Česká národní banka

Číslo účtu: 2463951/070010

Plátce DPH: Amo

Dodavatel

SHIMADZU Handels GmbH organizační
složka

K Hájem 2

155 00 Praha 5

IČO: 15887103

Telefon:

Fax:

E-mail: cz@shimadzu.eu.com

Objednáváme u Vás :

Datum vystavení : 24.9.2021

Datum účasti : 24.9.2021

Datum splnění :

č.f.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Nákup spotřebního dílu k chromatografu Nexera, inv. č. 4033773, výr. č. L20564870055	1	58 827,78	58 827,78
Celková částka :			Kč	58 827,78

Dobrý den.

Prosím o nákup spotřebního dílu od firmy Shimadzu:

katalogové číslo 22848865-9-95 Stator PRO SIL 30 AC (High Pressure Valve Stator) 1x

Hradili bychom chtěli Z IV 8148, NS 8148, Zdroj Z1

Celková cena bez DPH činí 48618,- Kč bez DPH 58828,- Kč na základě cenové nabídky od firmy Shimadzu č. 420008881.

Kontaktní osoba: RNDr. Javorská Lenka, Ph.D.

N.S.: 7680 | UKBD Úsek výzkumu a výuky

Dodací podmínky:

Dodavatel je povinen:

- na fakturu uvést prohlášení dodavatele (ortom, že pokud vystavení faktury není (je) vedeno v registru společných plátců daně z přidané hodnoty a bankovní účet uvedený na fakturě je účtem, který je plátcem daně dle § 109 z. č. 235/2004 Sb. zveřejněn,
- veškeré případy práce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit,
- fakturu označit číslem této objednávky! Montážní (dodací) list musí být předem odeslán k výrobci, výrobci a inventární číslo přístroje, číselník nebo pracovníka kliniky, který zboží nebo službu převzít, jeho osobní číslo, podpis a razítko,
- oprava musí být provedena v souladu s zákonem č. 268/2014 Sb., dodavatel doloží kopii oprávnění osob vyvíjejících nebo autorizovaný osob dle § 64, § 65, § 66,
- při plnění v hodnotě 50000 Kč bez DPH a vyššího lze požadovat nabídku, která musí být před realizací odběratelem odsouhlasena. Zároveň dodavatel souhlasí se zveřejněním všech dokumentů dle platných právních předpisů,
- dodavatel se zavazuje zobohodnat mlčenlivost o všech důležitých informacích, o nichž se dozví při plnění této objednávky nebo při činnostech s tímto přístrojem souvisejících. Zejména se jedná o osobní údaje, zejména o osobní identifikační údaje, informace o zdravotním stavu, podstatné údaje o poskytnutí informací o interním provozu odběratele, ekonomické, finanční, obchodní a strategické informace. Tento závazek dodavatele zůstává platný i po ukončení plnění.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura účinná !!!

Platnost faktury 30 dnů od data uskutečnění zadaného plnění.

Faktura = daňový doklad

Adresa dodání

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Ústav klinická 551 001 00 Sokolov
úsek výzkum a výuky
p. Javorská 420495 8332853
Sokolov 551
02-500 05 HRADEC KRÁLOVÉ

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolov 551
02-500 05 HRADEC KRÁLOVÉ

13. 10. 2021

Platební podmínky		
Faktura číslo	18510111	4240001081291092021
Vaše číslo objed. / datum	OZT/21/063677Za/ 24.09.2021	Splatnost Až k 29.10.2021 bez zářky
Číslo dodacího listu / datum	4160036570/28.09.2021	
Naše číslo objed. / datum	422000262641/ 24.09.2021	
IČO	00179906	Přeprava Truck
DIČ	02001739068	Dodpodm. CIF
Zákaznické číslo	1220009	Hradec Králové
Referent	Paní Repkova	
Telefon		
Prodejní místo	4200 (CZ) Czech Republic	
DUZP	29.09.2021	

Řečka	Katalogové číslo / Popis	Množství v jednotce	Množství	Jednot.cena	St	Hodnota
150	2284883895 HIGH PRESSURE VALVE STATOR 30A	1,00	KŠ	48.618,00	F8	48.618,00
	Číslo celního seznamu		84819000			
	Stát původu		Japonsko			
	Cena bez DPH					48.618,00
	Výstupní DPH					
	F8: Výstupní DPH 21% (Sales tax 21% in CZ)	21,00 %		48.618,00		10.209,78
	- Celková hodnota				CZK	58.827,78

Při úhradě použijte jako variabilní symbol číslo faktury

SHIMADZU Handels GmbH organizace sídlo