

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/01903 / VI**

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 :

EDOMED a.s.

U vinohradské nemocnice 2075/3

130 00 Praha 3

Telefon:

Fax: **241 001 450**

E-mail: **servis@edomed.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 10.3.2017

Datum odeslání : 10.3.2017

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

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

1.	Oprava - Injektor tlakový, typ: SPECTRIS SOLARIS 001, v.č. 44573, i.č. 4022737/1	1
----	---	---

Výměna řídicí jednotky na pumpě medrad (dle servisního technika je vadná). Pumpa je v současné době nefunkční.

Požadovaný termín splnění objednávky: 15.3.2017-spěchá!

Kontaktní osoba:

N.S.: 6289 - RDG magnetická rezonance

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) je-li předmětem objednávky bezpečnostně technická kontrola (BTK) dle zákona č. 268/2014 Sb., je nutné dodat objednateli protokol o jejím provedení v souladu s tímto zákonem, 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: 10.3.2017

N03EXT01_Objednavka



DODAVATEL

EDOMED a.s.U Vinohradské nemocnice 3
130 00 Praha 3

pracoviště

Pekárenská 1/220, 141 00 Praha 4

IČO/DIČ :

63673169 / CZ63673169

Městský obchodní soud v Praze, odd. B, vložka 9703

Tel., Fax:

+420 241 001 451, +420 241 001 450

e-mail:

edomed@edomed.cz

BANKA :

ČSOB a.s. (CZK)

čís. účtu/směr.kód:

189634655 / 0300

IBAN: CZ51 0300 0000 0001 8963 4655 SWIFT: CEKOCZPP

Den splatnosti : 27.04.2017

Den vystavení faktury : 28.03.2017

Den uskutečnění zdanit.plnění : 20.03.2017

Vystavil :

Číslo faktury : **170126**Variabilní symbol : **170126**

Konstantní symbol : 0308

Smlouva - objednávka : OZT/17/01903/VI

Dodací list / pracovní výkaz : 143/17093

Způsob platby : Převodním příkazem

Odběratel

Fakultní nemocnice

Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové

IČO/DIČ DPH 00179906 / CZ00179906

Firma EDOMED a.s. prohlašuje, že ke dni vystavení faktury není vedena v registru nespolehlivých plátců

Text	Množství MJ	Cena za jednotku	Cena celkem DPH %	Cena vč. DPH
Účtujeme Vám za provedenou opravu přístroje BAYER Spectris Solaris EP				
práce dle servisního výkazu NEU026/17	0,50 hod	1 300,00	650,00 21%	786,50
cestovné	110,00 km	9,90	1 089,00 21%	1 317,69
čas strávený na cestě	1,50 hod	350,00	525,00 21%	635,25
práce dle servisního výkazu NEU034/17	1,00 hod	1 300,00	1 300,00 21%	1 573,00
cestovné	220,00 km	9,90	2 178,00 21%	2 635,38
čas strávený na cestě	3,00 hod	350,00	1 050,00 21%	1 270,50
58747940- PCB,CPU/Servo, Solaris, Phoenix	1,00 ks	98 284,00	98 284,00 21%	118 923,64

Rekapitulace částek	Bez daně	DPH	Celkem
Základní sazba DPH	105 076,00	22 065,96	127 141,96 Kč
1.Snížená sazba DPH	0,00	0,00	0,00 Kč
CELKEM K ÚHRADĚ			127 141,96 Kč

Přílohy: