

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/01974 / Za**

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 :

**HPST s. r. o.**

Pisnická 372/20

143 06 Praha 12

Telefon:

Fax: **244 001 235**

E-mail: **info@hpst.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 14.3.2017

Datum odeslání : 14.3.2017

Datum splnění :

**Objednáváme u Vás :**

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	servis dusíkového generátoru, Generátor dusíku , typ: GENIUS 3010, v.č. A1107027, i.č. 4035996/3	1	15 000,00	15 000,00
<b>Celková částka :</b>			<b>Kč</b>	<b>15 000,00</b>

Požadovaný termín splnění objednávky: 15.3.2017

Kontaktní osoba: [REDACTED]

N.S.: 7671 - ÚKBD laboratoř

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.

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: [REDACTED]

Datum: 10.4.2017

N03EXT01\_Objednavka

# FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD

4001700435

Dodavatel:

**HPST, s.r.o.**

Písnická 20 č.p. 372

14000 Praha 4



Tel.: +420 244 001 231

Fax: +420 244 001 235

IČ: 25791079

DIČ: CZ25791079

Registrace:

Firma je zapsána v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 70568.

http://www.hpst.cz, e-mail: info@hpst.cz

Číslo objednávky: OZT/17/01974 / ZA

Zakázka číslo: SZ17-18760

Variabilní symbol: 4001700435

Konstantní symbol:

Odběratel:

Fakultní nemocnice Hradec Králové

ÚKBD

Sokolská 581

50005 Hradec Králové 5

Česká republika

IČ: 00 179906

DIČ: CZ00179906

Číslo účtu: 2504270118/2600

IBAN: CZ4926000000002504270118

SWIFT:

Konečný příjemce:

Fakultní nemocnice Hradec Králové

ÚKBD

Sokolská 581

50005 Hradec Králové

Česká republika

Způsob platby: Převodem

Datum vystavení: 05. 04. 2017

Datum splatnosti: 19. 04. 2017

DUZP: 31. 03. 2017

Doprava:

Číslo DL: 8170000409

Číslo	Název	Množ. MJ	Cena za MJ	DPH %	Bez DPH	s DPH
06-5529	COMP SERVICE KIT 2750	4 Kus	7 267,00	21	29 068,00	35 172,28
00-4424	Filter Element 0.01 Micron	4 Kus	5 115,00	21	20 460,00	24 756,60
02-1054	Compressor Inlet Filter Element For 02-1053	1 Kus	1 091,30	21	1 091,30	1 320,48
00-4425	Filter Element For Reverse Active Carbon (RAC)	1 Kus	2 308,40	21	2 308,40	2 793,16
173000_001	Servisní hodina	5 Kus	1 800,00	21	9 000,00	10 890,00
172500_003	cesta - zóna č.3 (do 100 km)	1 Kus	2 100,00	21	2 100,00	2 541,00

DPH %	Základ	Výše DPH	Celkem
21	64 027,70	13 445,82	77 473,52
<b>Celkem</b>	<b>64 027,70</b>	<b>13 445,82</b>	<b>77 473,52</b>

**Celkem k úhradě v Kč: 77 473,52**

**Uhrazeno zálohou: 0,00**

**Zbývá uhradit: 77 473,52**