

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/00323 / 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 :

**LABOX spol. s r. o.**

Brandýská 8

250 90 Jirny

Telefon: **281 012 550**

Fax: **281 012 552**

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

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 12.1.2017

Datum odeslání : 12.1.2017

Datum splnění :

**Objednáváme u Vás :**

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

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1. | Validace čistých prostor , Box podtlakový, typ: CDC F 2G2D, v.č. W07695, i.č. 4014481, | 1 |
|----|--|---|

Objednáváme : validace čistých prostor včetně 3x izolátor(i.č.4014481, 4014480, 4019508) a 1x laminární box,

Možný termín 25.3. od 12.00 (vzhledem k provozu oddělení není možné ve všední den).

Požadovaný termín splnění objednávky: 12.1.2017

Kontaktní osoba: [REDAKCE]

N.S.: 8518 - Lék. odd. přípravy cytostatik od 1. 12. 2009

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.

Objednávající: [REDAKCE]

Datum: 12.4.2017

N03EXT01\_Objednavka

Dodavatel:



clean room specialist

**LABOX spol. s r.o.**  
**Brandýská 8**  
**250 90 Jirny**

IČ: 49707833  
 DIČ: CZ49707833  
 Telefon: +420 281012551  
 Fax: +420 281012552  
 E-mail: fakturace@labox.eu  
 www.labox.eu

Variabilní symbol: 160825  
 Konstantní symbol: 0308  
 Objednávka č.: OZT/17/00323/Za ze dne: 12.01.2017  
 Zakázka č.: Z0061-17 Středisko: ZL

Odběratel: IČ: 00179906  
 DIČ: CZ00179906

**Fakultní nemocnice Hradec Králové**  
**Sokolská tř. 581**  
**500 05 Hradec Králové**

Banka: UniCredit Bank Czech Republic  
 SWIFT: BACXCZPP  
 IBAN: CZ45 2700 0000 0021 0417 8857  
 Číslo účtu: 2104178857 Kód banky: 2700

Datum vystavení:  
 Datum splatnosti:  
 Datum uskutečnění plnění:  
 Forma úhrady:

04.04.2017  
 04.05.2017  
 04.04.2017

příkazem



QR platba

Konečný příjemce:

| Označení dodávky | Množství | J.cena | Sleva | Cena %DPH | DPH | Kč Celkem |
|------------------|----------|--------|-------|-----------|-----|-----------|
|------------------|----------|--------|-------|-----------|-----|-----------|

Na základě Vaší objednávky č.: OZT/17/00323/Za ze dne 12.01.2017 Vám fakturujeme za provedené kvalifikační měření čistých prostor, izolátorů a laminárního boxu, v rozsahu operační kvalifikace.

|  |   |           |  |               |           |                   |
|--|---|-----------|--|---------------|-----------|-------------------|
| Kvalifikační měření čistých prostor - centrální příprava cytostatik    | 1 | 34 245,00 |  | 34 245,00 21% | 7 191,50  | 41 436,50         |
| Kvalifikační měření izolátoru ENVAIR CDC, výrobní číslo : WO 7695      | 1 | 12 400,00 |  | 12 400,00 21% | 2 604,00  | 15 004,00         |
| Kvalifikační měření izolátoru ENVAIR CDC, výrobní číslo : WO 7696      | 1 | 12 400,00 |  | 12 400,00 21% | 2 604,00  | 15 004,00         |
| Kvalifikační měření izolátoru ENVAIR CDC, výrobní číslo : WO 7751      | 1 | 12 400,00 |  | 12 400,00 21% | 2 604,00  | 15 004,00         |
| Kvalifikační měření laminárního boxu FBB 120, výrobní číslo : 5A-12-08 | 1 | 6 800,00  |  | 6 800,00 21%  | 1 428,00  | 8 228,00          |
| Příplatek za práci v mimopracovní dny                                  | 1 | 8 561,00  |  | 8 561,00 21%  | 1 797,80  | 10 358,80         |
| Cestovní náklady   | 1 | 2 660,00  |  | 2 660,00 21%  | 558,60    | 3 218,60          |
| Součet položek   |   |           |  | 89 466,00     | 18 787,90 | 108 253,90        |
| Zaokrouhlení   |   |           |  |               |           | 0,10              |
| <b>CELKEM K ÚHRADĚ</b>   |   |           |  |               |           | <b>108 254,00</b> |

Genová nabídka číslo : N078/2017/HrL ze dne 14.02.2017

Vystavil:   
 fakturace@labox.eu

Společnost Labox, spol. s r.o. je zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 22918, den zápisu: 8.9.1993.

Dovolujeme si Vás upozornit, že v případě nedodržení data splatnosti uvedeného na faktuře Vám budeme účtovat úrok z prodlení v dohodnuté, resp. zákonné výši a smluvní pokutu (byla-li sjednána).

Rekapitulace DPH v Kč :

| Základ v Kč | Sazba | DPH v Kč  | Celkem s DPH v Kč |
|-------------|-------|-----------|-------------------|
| 0,10        | 0%    |           |                   |
| 0,00        | 10%   | 0,00      | 0,00              |
| 0,00        | 15%   | 0,00      | 0,00              |
| 89 466,00   | 21%   | 18 787,90 | 108 253,90        |

Převzal:

Razítko:

