

Objednávka vydaná číslo **OZT/22/01875 / Hr**

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 :

HOSPIMED, spol. s r. o.

Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

IČO: **00676853**

Telefon: **225 001 532**

Fax: **225 001 522**

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

Požadovaný termín splnění objednávky:

Datum vystavení : 11.3.2022

Spěchá !

Datum odeslání : 11.3.2022

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

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

1.	oprava kamery ASK věže, Věž artroskopická, typ: WOLF, v.č. 1100475472, i.č. 4073653	1
----	---	---

Smluvní servis.

Oprava kamery ASK věže - nejde.

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. 89/2021 Sb., dodavatel doloží kopii oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 44, § 45, § 46,
- 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. Tento závazek dodavatele zůstává v platnosti i po ukončení plnění.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

DODAVATEL IČ 00676853 DIČ CZ00676853 HOSPIMED, spol. s r.o. Malešická 2251/51 130 00 Praha 3 Tel.: 225001511 Fax: 225001522 E-mail: hospimed@hospimed.cz	Objednávka OZT/22/01875/Hr ze dne 11.03.2022 Naše zakázka 01-2-0000076 Den vystavení 11.03.2022
	ODBĚRATEL IČ 00179906 DIČ CZ00179906 Fakultní nemocnice Hradec Králové Sokolská 581 500 05 Hradec Králové

Vážený zákazníku, potvrzujeme tímto přijetí Vaší výše uvedené objednávky na opravu následujícího zařízení a žádáme o ODSOUHLASENÍ / ZAMÍTNUTÍ cenového návrhu k PŘÍSTROJI / NÁSTROJI převzému k opravě :

5525 HDTV kamera v.č. 1100475472 ;

Vaše objednávka je u nás vedena pod číslem
Servisní technik zodpovědný za Vaši zakázku je pan

01-2-0000076
Budka Lukáš

Cenový návrh:

Cenová nabídka na provedení opravy kamerové hlavy 4K .

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
9998	Zápůjčka po dobu opravy	1,00 ks	0,00	0,00
72325394	Sada na výměnu kabelu kamerové hlavy R. Wolf 4K (85525942)	1,00 ks	98 457,00	98 457,00

Celkem bez DPH 98 457,00

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy SOUHLASÍME / ~~NE~~SOUHLASÍME

Dne -5. 04. 2022

VYSTAVIL **Budka Lukáš**
mobilní telefon 602 566 662, lukas.b

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu s nařízením vlády č. 54/2015 Sb. ve znění pozdějších předpisů.