

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/03279 / Mů**

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 :

RADIX CZ s. r. o.

Čáslavská 231

284 01 Kutná Hora

Telefon: **327 315 980**

Fax: **327 315 981**

E-mail: **radix@radixcz.cz, servis@radixcz.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 10.5.2017

Datum odeslání :

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

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

1.	Oprava příslušenství systému motorového pro operativu, typ: UNIDRIVE S III NE001, v.č. 40701701-1//SW2330, i.č. 4046959	1
----	---	---

Oprava perforátoru dle CN č.: 99-17-JH-R4.

Požadovaný termín splnění objednávky: 31.5.2017

Kontaktní osoba: [REDACTED]

N.S.: 4451 - NCH operační sály

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) 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,

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: [REDACTED]

Datum: 10.5.2017

N03EXT01_Objednavka

RADIX CZ s.r.o.

Čáslavská 231, 284 01 Kutná Hora, Karlovy
tel.: +420 327 315 980 GSM: +420 774 599 021
fax: +420 327 315 981
e-mail: hosek@radixcz.cz

Komu: Fakultní nemocnice Hradec Králové
Vážená paní
Neurochirurgická klinika
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové
Česká republika

Název: CENOVÝ NÁVRH NA OPRAVU PERFORÁTORU A VYSOKORYCHLOSTNÍHO NÁSTAVCE KARL STORZ

Nabídka číslo: 99-17-JH-R4 03.04.2017

číslo položky	název	kusů / MJ	DPH%	cena / kus / MJ bez DPH	CELKEM BEZ DPH
252640	Perforátor, max. rychlost 1200 ot./min. Žávrada: Vadná ruka nástroje - mechanické poškození	1	21	135 100,00 Kč	135 100,00 Kč

Sazba DPH	Základ daně	DPH	Základní cena bez DPH:	135 100,00 Kč
0%	0,00	0,00		
15%	0,00	0,00	Cena celkem bez DPH:	135 100,00 Kč
21%	135 100,00	28 371,00	DPH:	28 371,00 Kč

Cena celkem včetně DPH: 163 471,00 Kč

Platnost nabídky: do **31.12.2017**, dodací lhůta: max. do 5 týdnů od obdržení objednávky, záruční lhůta: **24 měsíců**.
Doprava, instalace a zaškolení je v ceně dodávky; servis zajišťuje RADIX CZ s.r.o.

Děkují Vám za Váš zájem a v případě dotazů se na mě, prosím, kdykoliv s důvěrou obraťte.
S pozdravem

