

Objednávka vydaná číslo **OZT/22/07563 / 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 :

**SHIMADZU Handels GmbH-servis**

Ocelářská 35/1354

190 00 Praha 9

IČO:

Telefon: **284 080 221**

Fax: **284 080 225**

E-mail: **cz@shimadzu.eu.com**

Objednáváme u Vás :

Datum vystavení : 8.11.2022

Datum odeslání :

Datum splnění :

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

1.	Nákup náhradního dílu, Systém UHPLC, typ: SIL-30AC, v.č. L20564870055, i.č. 4033773	1
----	---	---

Nákup náhradního dílu k UHPLC, inv. č. 4033773, výr. č. L20564870055 :

katalogové číslo 980-00196 Set UHPLC pump, 1kus  
dle cenové nabídky č. 4200010287

### 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 a všech důležitých informací a nichž se dozví při poskytování služeb a výrobků.

## Nabídka

Fakultní nemocnice Hradec Králové  
 Sokolská 581  
 500 05 Hradec Králové

**Informace**

Číslo dokladu	4200010287	Datum dokladu	04.11.2022
Referent	Pan HILLMICH	Telefon	
ID účtu	1220009	DIČ	CZ00179906
Incoterms	Náklady, pojištění & přepravné	Plateb.podm.	30 dní od vystavení faktury
Podmínka expedice	Express	Dodací lhůta	see note
Platí do	31.12.2022		

Položka	Materiál/Popis/Podmínka	Množ.	Jednotková cena	Hodnota
100	<b>980-00196 Set UHPLC pump</b> 2x UHPLC pumpy LC-40 DX3 s tlakovou odolností 130 MPa	1,00 KS	490.000,00	490.000,00
	Cena bez DPH			490.000,00
	Výstupní DPH	21,00 %		102.900,00
	<b>Cena s DPH</b>		<b>CZK</b>	<b>592.900,00</b>