

Objednávka vydaná číslo **OZT/22/08414 / Mü**

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 :

**Hypokramed s.r.o.**

Čistovická 95/13

163 00 Praha 6

IČO: **49616528**

Telefon: **211 150 452**

Fax: **211 150 450**

E-mail: **hypokramed@hypokramed.cz,**  
**skorepova@hypokramed.cz**

Požadovaný termín splnění objednávky:

**27.12.2022**

Datum vystavení : 20.12.2022

Datum odeslání :

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Oprava - Světlo operační, typ: TRUMPF ILED5/ILE001, v.č. 100350938/100353581, i.č. 4000235	1	70 702,87	70 702,87

Celková částka :

Kč

**70 702,87**

#### 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

**NABÍDKA**

<b>Dodavatel:</b> <b>Hypokramed s.r.o.</b> <b>Čistovická 95/13</b> <b>16300 Praha</b> IČO: 49616528      DIČ: CZ49616528  URL: www.hypokramed.cz	<b>Cenová nabídka číslo:</b> NA23/65 <b>Datum:</b> 09.12.2022  <b>Zákazník:</b> Fakultní nemocnice Hradec Králové  Sokolská 581 50005 Hradec Králové  IČO: 00179906      DIČ: CZ00179906
<b>Zpracoval:</b> Alena Škořepová <b>Telefon:</b> +420 211 150 452 <b>Email:</b> skorepova@hypokramed.cz	<b>Doba platnosti nabídky:</b> od: 09.12.2022      do: 09.01.2023

Na základě provedené PBTk Vám zasíláme cenovou nabídku na odstranění zjištěných závad u op svítidla iLED 5+3 v. č. 100350938/100353581:

Kód zboží	Název	Množství	Cena/jednotku	Celkem bez DPH	Celkem s DPH	DPH	Sleva
> 1506783	Servicekit pane iLED3	1 KS	34 408,43	34 408,43	41 634,20	21%	
> 4024587	BRAKE SCREW M10x 1-15mm	4 KS	1 283,70	5 134,80	6 213,11	21%	
> 1469117	Paneling	1 KS	9 578,93	9 578,93	11 590,51	21%	
> 4025041	LEFT GRIP PLATE	1 KS	5 657,52	5 657,52	6 845,60	21%	
> 4025196	Control membrane ILED 3	1 KS	3 652,44	3 652,44	4 419,45	21%	
<b>DPH</b>	<b>Základní sazba 21%:</b>		12 270,75 Kč	ze základu	58 432,12 Kč		
	<b>Snížená sazba 15%:</b>		0,00 Kč	ze základu	0,00 Kč		
	<b>Osvobozeno 0%</b>						
				<b>Celkem bez DPH:</b>	<b>58 432,12 Kč</b>		
				<b>Celkem s DPH:</b>	<b>70 702,87 Kč</b>		
				<b>Haléřové vyrovnání:</b>			

**CELKEM CENA:****70 702,87 Kč**

Raz