

Objednávka vydaná číslo **OZT/22/02535 / 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 :

**S & T Plus s. r. o.**

Novodvorská 994

142 21 Praha 4

IČO: **25701576**

Telefon: **239 047 505**

Fax: **239 047 549**

E-mail: **servis@sntplus.cz;**  
**objednavky@sntplus.cz**

Požadovaný termín splnění objednávky:

**Nejpozději do - 12.05.2022**

Datum vystavení : 11.4.2022

Datum odeslání : 11.4.2022

Objednáváme u Vás :

Datum splnění : 12.5.2022

č.ř.	název položky	množství mj
1.	BTK (po 12 měsících), Přístroj ultrazvukový, typ: PHILIPS CX50, v.č. SG41000542, i.č. 4047417	1

#### 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,
- je-li předmětem objednávky bezpečnostní technická kontrola (BTK) dle zákona č. 89/2021 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 § 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 !!!

Splatnost faktury je 30 dnů od data uskutečnitelného zdanitelného plnění.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky.



DODAVATEL IČ 48029360 DIČ CZ48029360 medisap,s.r.o. Na Rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3 Tel.: 225001510 Fax: 225001555 E-mail: servis@medisap.cz Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s. Číslo účtu: 5275572/0800 IBAN: CZ43 0800 0000 0000 0527 5572 SWIFT: GIBACZPX		Konst.symb. 0308 Var.sym. 320002535 Objednávka OZT/22/06489/Hr Naše zakázka 01-2-0002511	
MÍSTO URČENÍ Fakultní nemocnice Hradec Králové OZT, Kateřina Hromková, 495 833 165 Sokolská tř.581 500 05 Hradec Králové		ODBĚRATEL IČ 00179906 DIČ CZ00179906 <b>Fakultní nemocnice Hradec Králové</b>  <b>Sokolská 581</b> <b>500 03 Hradec Králové - Nový Hradec Králové</b>	
Druh dopravy: --		Den splatnosti 06.02.2023 Forma úhrady Převodním příkazem Den vystavení 16.12.2022 DUZP 02.12.2022	

kat. číslo	Název	Množství	MJ	Cena za mj	celkem bez DPH	sazba DPH
<b>Fakturuje Vám periodickou prohlídku ( periodické prohlídky) dle přiloženého servisního výkazu:</b>						
9998-1	Dopravné	50,00	počet	15,50	775,00	21%
9998-PM-ANEST_ADV	Periodická kontrola narkot. přístroje	2,00	prohl	5 300,00	10 600,00	21%
9998-PM-Modul+GAS	Periodická kontrola modulárního monitoru vč. GAS modulu	2,00	prohl	3 900,00	7 800,00	21%
876446-HEL	D-fend černá kondenzační nádoba anestezie moduly E-CaiO+E-CAiOV+E-CAiOVX 10ks/ba	2,00	ks	206,00	412,00	21%
Výr.čísla/Šarže : Klasifikační třída (dle vyhl. 11/2005 §1): IIa						
M-10	Galvanic oxygen sensor kit, ROHS Complain	2,00	ks	5 830,00	11 660,00	21%
2093592-001	PM-KIT, CC5 AND M/E-CXXX W ABSORBER	2,00	ks	10 051,00	20 102,00	21%
1011-3557-000-S	Baterie Sealed Lead Acid 12V 12AH	4,00	ks	4 570,40	18 281,60	21%
Klasifikační třída (dle vyhl. 11/2005 §1): ne						

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě .

Za obaly fakturovaných produktů byl uhrazen poplatek do systému EKO-KOM - klientské číslo EK-F00021806  
 Elektroodpad je řešen v rámci systému REMA – www.remasystem.cz

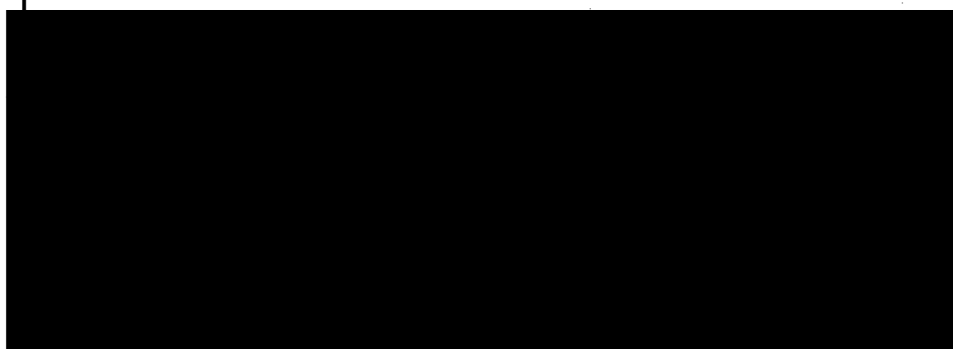
Firma medisap, spol. s r.o. je zapsána 17.listopadu 1992 do Obchodního rejstříku vedeného u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 14601

<b>DODAVATEL IČ 48029360 DIČ CZ48029360</b> medisap, s.r.o. Na Rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3 Tel.: 225001510 Fax: 225001555 E-mail: servis@medisap.cz Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s. Číslo účtu: 5275572/0800 CZ43 0800 0000 0000 0527 5572 GIBACZPX	Konst.symb. 0308 Var.sym. 320002535 Objednávka OZT/22/06489/Hr Naše zakázka 01-2-0002511
<b>MÍSTO URČENÍ</b> Fakultní nemocnice Hradec Králové OZT, Kateřina Hromková, 495 833 165 Sokolská tř.581 500 05 Hradec Králové	<b>ODBĚRATEL IČ 00179906 DIČ CZ00179906</b> <b>Fakultní nemocnice Hradec Králové</b> <b>Sokolská 581</b> <b>500 03 Hradec Králové - Nový Hradec Králové</b>
Druh dopravy: --	Den splatnosti 06.02.2023 Forma úhrady Převodním příkazem Den vystavení 16.12.2022 DUZP 02.12.2022

kat. číslo	Název	Množství	MJ	Cena za mj	celkem bez DPH	sazba DPH
------------	-------	----------	----	------------	----------------	-----------

REKAPITULACE DPH	21%
Základ	69 630,60
Daň	14 622,43
<b>CELKEM</b>	<b>84 253,03</b>

Zaokrouhlení 0,00

**CELKEM CZK 84 253,03**


Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě.

 Za obaly fakturovaných produktů byl uhrazen poplatek do systému EKO-KOM - klientské číslo EK-F00021806  
 Elektroodpad je řešen v rámci systému REMA – www.remasystem.cz

Firma medisap, spol. s r.o. je zapsána 17. listopadu 1992 do Obchodního rejstříku vedeného u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 14601