

Objednávka vydaná číslo **OZT/16/04743 / Mü**

Odběratel :

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČO: 00179906 DIČ: CZ00179906

Bankovní spojení: **Česká spořitelna, a. s.**

Číslo účtu: **2651552/0800**

Plátce DPH: **Ano**

Dodavatel :

medisap,s.r.o.

Na Rovnosti 2244/5

130 00 Praha 3

Telefon: **225 001 543**

Fax: **225 001 522**

E-mail: **medisap@medisap.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 15.7.2016

Datum odeslání : 15.7.2016

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

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

1.	oprava - Elektrokardiograf, typ: MAC 1200ST, v.č. 550016513, i.č. 0294450000	1
----	--	---

Prosím o opravu STATIM,
EKG MAC 1200ST - nepíše.

Požadovaný termín splnění objednávky: 15.7.2016

Kontaktní osoba: [REDACTED]

N.S.: 2312 - 3.INT - JIP interní A

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) zabezpečit atesty a prohlášení o shodě na výrobky a materiál, jsou-li tyto součástí dodávky.

d) fakturu označit názvem pracoviště, číslem nákladového střediska a číslem této objednávky! Montážní (dodací) list musí dále obsahovat výrobní a inventární číslo přístroje, čitelné jméno pracovníka kliniky, který zboží nebo službu převzal, jeho osobní číslo, podpis a razítko.

e) montážní list musí obsahovat prohlášení, že zařízení je schopno dalšího bezpečného provozu. Je-li servis prováděn přímo na pracovišti bude o tom uveden záznam v provozním deníku přístroje, s podpisem a razítkem servisního technika. V případě odvezení přístroje je nutné potvrdit převzetí přístroje k opravě.

f) přílohou faktury musí být objednávka (resp. její kopie) vydaná objednavajícím.

g) oprava musí být provedena v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb.

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.

Ing. Roman Sýkora

Objednavající: [REDACTED]

Datum: 9.9.2016

N03EXT01_Objednavka

DODAVATEL IČ 48029360 DIČ CZ48029360 medisap,s.r.o. Na rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3 Tel.: 225001510 Fax: 225001522 E-mail: medisap@medisap.cz	Objednávka OZT/16/04743/Mu ze dne 15.07.2016 Naše zakázka 01-6-0001414 Den vystavení 15.07.2016
	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 převzítému k opravě :

EKG MAC 1200 v.č. 550016513 ;

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

01-6-0001414

Cenový návrh:

PŘEDPOKLÁDANÉ NÁHRADNÍ DÍLY A PRÁCE

kat.číslo	název	množství MJ	cena za MJ	celkem bez DPH
2018357-003	Pcb Control for MAC 1200	1,00 ks	49 531,00	49 531,00
30344271	Tiskací hlava pro CardioSmart, MAC 1200	1,00 ks	28 765,00	28 765,00
9998-2x	Práce servisního technika specialisty	5,00 hod	1 190,00	5 950,00
9998-1	Dopravné	50,00 počet	12,50	625,00
Celkem bez DPH				84 871,00

VAŠE STANOVISKO:

S provedením opravy **SOUHLASÍME** / NESOUHLASÍME

Dne 20.7.2016

VYSTAVIL

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu s nařízením vlády č. 180/1998 Sb. ve znění pozdějších předpisů.