

Objednávka vydaná číslo **OZT/23/01004 / VI**

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 :

**DN FORMED Brno s.r.o.**

Hudcova 487/76a

612 48 Brno

IČO: 46982604

Telefon: 532 198 888

Fax:

E-mail: **dnformed@dnformed.cz,**  
**servis@dnformed.cz**

Požadovaný termín splnění objednávky:  
**spěchá!**

Datum vystavení : 9.2.2023

Datum odeslání :

Objednáváme u Vás :

Datum splnění : **09. 02. 2023**

č.ř.	název položky	množství mj
1.	Nákup - spotřební materiál / Rukávce	10

#### 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,
- při osobním předání zboží si nechat potvrdit dodací list - musí obsahovat čitelné jméno a osobní číslo přebírajícího zaměstnance, jeho podpis a razítko,
- fakturu spolu s potvrzeným dodacím listem dodat na odbor zdravotnické techniky,
- při plnění v hodnotě 30.000 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 !!!

Splatnost faktury je 30 dnů od data uskutečnitelného zdanitelného plnění.

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



## Faktura - daňový doklad č.FV22500902



Dodavatel:		Adresát:	
<b>DN FORMED Brno s.r.o.</b> Hudcova 76a 612 48 Brno  IČ: 46982604 DIČ: CZ46982604 Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl C, vložka 8289		<b>Fakultní nemocnice Hradec Králové</b> Sokolská 581 500 05 Hradec Králové	
Odběratel:		Pobočka:	
<b>Fakultní nemocnice Hradec Králové</b> Sokolská 581 500 05 Hradec Králové  IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906		Zakázky: <b>ZP22500810</b> Obj.odběratele: <b>OZT/23/01004/VI</b> Vystavil: <b>Radomír Machala</b> Telefon: <b>532 198 877</b>	
Datum vystavení:	<b>17.3.2023</b>	Bankovní spojení:	<b>17539483/0300</b>
Datum uskutečnění zdan. plnění:	<b>17.3.2023</b>	Variabilní symbol:	<b>22500902</b>
Datum splatnosti:	<b>16.4.2023</b>	Konstantní symbol:	<b>0008</b>
Forma úhrady:	<b>Bankovním převodem</b>	Specifický symbol:	<b>OZT/23/010</b>

Kód	Název zboží	Množství	MJ	Cena/MJ	Slevy	Cena/MJ po slevě	Celkem bez DPH	DPH
EISL-027	PVC Rukávec - 300 mm průměr	10,00	ks	8 900,00		8 900,00	89 000,00	21%
POST_135	PPL	1,00	ks	115,70		115,70	115,70	21%

## Celkové součty CZK:

## Rekapitulace DPH:

Položky celkem - základ:	89 115,70	Sazba	Základ CZK	DPH CZK
- DPH:	18 714,30	21% - doklad	89 115,70	18 714,30
		Doklad celkem:		107 830,00 CZK

Celkem k úhradě: **107 830,00 CZK**

Plnění faktury poukažte nejpozději do data splatnosti.  
Prosím, plat'te na účet uvedený na této faktuře.

Děkujeme za Váš nákup.

Dodavatel neodvolatelně oznamuje tímto odběrateli, že pohledávku včetně příslušenství vyplývající z této faktury postupuje obchodní společnosti CSOB Factoring, a.s., IČ: 45794278, se sídlem: Výmolova 353/3, 150 00 Praha 5, Česká republika. Platbu je proto nutné poukázat výhradně na účet CSOB Factoring, a.s., č. účtu 17539483/0300 u Československé obchodní banky, a.s. Závazek odběratele vyplývající z této faktury zaniká pouze jeho splněním společností CSOB Factoring, a.s.

Až do úplného uhrazení faktury zůstává zboží majetkem dodavatele. Ujistujeme Vás, že na námi dodávané výrobky bylo vydáno "Prohlášení o shodě" v souladu s ustanovením paragrafu 13 zákona č.22/97 sbírky. Příslušné doklady jsou založeny v naší technické kanceláři. Společnost DN FORMED Brno s.r.o. je zapojena do kolektivního systému zpětného odběru elektrozařízení ASEKOL a je také zapojena do Systému sdruženého plnění EKO-KOM o zajištění zpětného odběru a využití odpadu z obalů dle platné legislativy. ZP jsou dodávány ve shodě s platnou legislativou vztahující se ke zdravotnickým prostředkům.

Fakturu převzal: