

Objednávka vydaná číslo **OZT/23/01771 / 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 :

**Omnimedics s.r.o.**

Šafránkova 1243/3

155 00 Praha

IČO: **27953548**

Telefon: **311 514 810, 296 554 261**

Fax: **910 103 603**

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

Požadovaný termín splnění objednávky:

**20.03.2023**

Datum vystavení : **13.3.2023**

Datum odeslání : **4.4.2023**

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

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

1.	Nákup - spotřební materiál / Systém CentriMag 2. generace - konzole #2, typ: CENTRIMAG, v.č. L06554 -0002, i.č. 4097165	3
----	---	---

Nákup - 3 ks tlakových kabelů pro BD tlakové převodníky, kat. č.: 201-50110, CentriMag Pressure Cable for BD DTXPlus Transducer.

Kontaktní osoba: Vašek Petr, tel. 495 833 658, -2744

N.S.: 4111 - KCH JIP 3

**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.

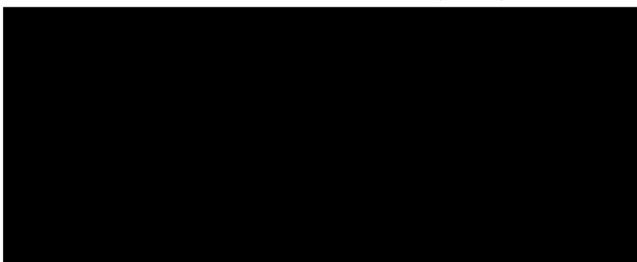
Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Splatnost faktury je 30 dnů od data uskutečnitelného zdanitelného plnění.

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

Dodavatel <b>Omnimedics s.r.o.</b> IČ 27953548 DIČ CZ27953548		DOSLO 88 06. 04. 2023		Vaše objednávka OZT/23/01771/VI Naše objednávka - Dodací list HL01000095	
Pod Klamovkou 1268/3 15500 Praha - Stodůlky e-mail: <a href="mailto:objednavky@omnimedics.cz">objednavky@omnimedics.cz</a> tel.: +420 232 000 812 fax: +420 910 103 603 http: <a href="http://www.omnimedics.cz">www.omnimedics.cz</a> Zapsán: Městský soud v Praze Pod spis. značkou: C 129038		Odběratel <b>Fakultní nemocnice Hradec Králové</b> Klinika kardiokirurgie, operační sály Sokolská 581 50003 Hradec Králové - Nový Hradec Králové			
Číslo účtu 115-5771260217 / 0100 IBAN CZ2501000001155771260217 Číslo banky SWIFT Název banky 0100 KOMBCZPP Bankovní účet KB - CZK			IČ 00179906 DIČ CZ00179906		
Způsob dopravy Místo určení Fakturu vystavil <b>Eva Muzhychkov</b> Dodací podmínky:			Datum vystavení dokladu <b>04.04.2023</b> Datum usk. zdanitel. plnění <b>04.04.2023</b> Způsob úhrady <b>Převodem na účet</b> Datum splatnosti <b>03.06.2023</b>		

Kód	Název položky	Množství	%DPH	Prod. cena / mj	pc s DPH	Celkem	Celkem s DPH
201-50110	CentriMag Pressure Cable for BD DTX	3	21	29 000,00 / KS	35 090,00	87 000,00	105 270,00



Daňová rekapitulace celkem					
ZD 0 %	0,00 Kč			Zaokrouhlení	0,00 Kč
Základ daně sníž. sazba	0,00 Kč	DPH 15 %	0,00 Kč	Celkem s DPH 15 %	0,00 Kč
Základ daně zákl. sazba	87 000,00 Kč	DPH 21 %	18 270,00 Kč	Celkem s DPH 21 %	105 270,00 Kč
Základy celkem	87 000,00 Kč	DPH celkem	18 270,00 Kč		
zdaněné ZD	0,00 Kč			Celkem	105 270,00 Kč
Odečet záloh				0,00 Kč	0,00 CZK
Celkem k úhradě	105 270,00 Kč			Ve měně	105 270,00 CZK