

Objednávka vydaná číslo **OZT/23/02032 / Za**

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:

**29.03.2023**

Datum vystavení : **24.3.2023**

Datum odeslání : **24.3.2023**

**Objednáváme u Vás :**

Datum splnění :

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

1.	oprava , Stůl operační, typ: TRUSYSTEM 7500, v.č. 103187957, i.č. 4065019	1
----	---	---

oprava - spadlé plechové opláštění nohy stolu

SMILIVNÍ SERVIS

**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. 375/2022 Sb., dodavatel doloží kopii oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 44, § 45, § 46,
- 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,
- 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 interm...



Dodavatel: IČO: 49616528 DIČ: CZ49616528 <b>Hypokramed s.r.o.</b>  Čistovická 95/13 16300 Praha Banka: Komerční banka, a.s. Účet: 47407051/0100  Obchodní rejstřík Praha, oddíl C, vložka 21313.	<b>Faktura číslo:</b> 2301/250 <b>Variabilní symbol:</b> 2301250  <b>Odběratel:</b> Fakultní nemocnice Hradec Králové  Sokolská 581 50005 Hradec Králové CZ IČO: 00179906 DIČ: CZ00179906
Příjemce: IČO: DIČ:	<b>Konstantní symbol:</b> <b>Způsob úhrady:</b> převodním příkazem <b>HS / Č.objednávky:</b> OZT/23/02032/Za <b>Způsob dopravy:</b> <b>Číslo Akce:</b> SERV09530
Zpracoval: Alena Škořepová Telefon: +420 211 150 452 E-mail: skorepova@hypokramed.cz	<b>Datum vystavení:</b> 14.04.2023 <b>Datum splatnosti:</b> 14.05.2023 <b>Datum uskutečnění zdanit. plnění:</b> 29.03.2023

Na základě Vaší objednávky Vám fakturujeme za provedenou opravu op. stolu TruSystem 7500:

Název	Kód zboží	Cena/jednotku	Množství	Celkem bez DPH	DPH	Sleva
> (S) Cladding 2 TS	1823614	17 891,68	1 KS	17 891,68	21%	0%
> (S) Cladding 3 TS	1823615	20 815,53	1 KS	20 815,53	21%	0%
> (S) Cladding 4 TS	1823616	18 504,63	1 KS	18 504,63	21%	0%

<b>DPH</b>	Základní sazba 21%:	12 014,49 Kč	ze základu	57 211,84 Kč	Celkem bez DPH:	57 211,84 Kč
	Snižovaná sazba 15%:	0,00 Kč	ze základu	0,00 Kč	Celkem s DPH:	69 226,33 Kč
	Osvobozeno 0%:	0,00 Kč			Haléřové vyrovnání:	0,00 Kč
	Mimo režim DPH:	0,00 Kč				

**CELKEM K ÚHRADĚ:**

**69 226,33 Kč**

Dle zákona 22/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů - zákona 205/2002 Sb a 226/2003 Sb., vydávám toto ujištění:

Jako distributor výše uvedených výrobků (zdravotnických prostředků) prohlašuji, že plním ustanovení § 13 odst. 1, 2 a 3 zákona 205/2002 Sb. mám od výrobce k dispozici příslušné doklady ES o posouzení shody, provedené zákonem předepsaným postupem.

Ujištění vydal Vratislav Roubal, jednatel společnosti

Cena výrobku zahrnuje náklady na jeho ekologickou likvidaci. V případě likvidace konkrétního výrobku zdravotnické techniky se obraťte na sběrná místa autorizovaného systému RETELA. Tel.: 244 910 409