

Objednávka vydaná číslo **OZT/23/03482 / 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 :

MR Diagnostic s. r. o.

Pod Višňovkou 1662/21

140 00 Praha

IČO: **25245791**

Telefon: **245 005 648**

Fax: **226 015 394**

E-mail: **servis@mr-diagnostic.cz, paule@mr-diagnostic.cz**

Požadovaný termín splnění objednávky:

spěchál

Datum vystavení : 29.5.2023

Datum odeslání : **29. 05. 2023**

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

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

1.	Nákup - spotřební materiál / Analyzátor NIOX VERO, typ: NIOX VERO, v.č. 20301225, i.č. 4095319	1
----	---	---

Nákup - NIOX VERO TEST KIT 300 (300 měření + 300 filtrů, životnost 12 měsíců),
objednací kód 12-1830.

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.

MR Diagnostic s.r.o.

FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD č. 23202315

Dodavatel:

**MR
DIAGNO-
STIC
+**MR Diagnostic s.r.o.
Pod Višňovkou 1662/21
140 00 PrahaIČ: 25245791
DIČ: CZ25245791
Telefon: 00420245005648
Fax: 00420226015394
E-mail: cerna@mr-diagnostic.cz
www.mr-diagnostic.cz
DS: 89snxku

Variabilní symbol:

23202315

Konstantní symbol:

0308

Objednávka č.: OZT/23/03482/VI

ze dne: 29.05.2023

Odběratel:

IČ:

00179906

DIČ:

CZ00179906

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
50003 Hradec Králové

Česko

Číslo účtu:

610208001 | 5500

Datum vystavení:

01.06.2023

Datum splatnosti:

01.07.2023

Datum uskutečnění plnění:

01.06.2023

Forma úhrady:

Příkazem

Konečný příjemce:

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové

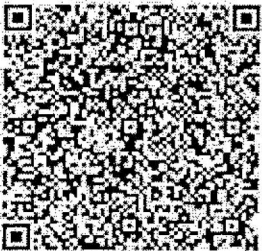
Označení dodávky	Množství	J.cena	Sleva	Cena %DPH	DPH	Kč Celkem
Fakturuje Vám zboží dle Vaší objednávky:						
12-1830:NIOX VERO Test Kit 300, Senzor pro 300 měření - Životnost 12 měsíců (spotřební materiál k přístroj NIOX VERO)	1 ks	55 500,00		55 500,00 21%	11 655,00	67 155,00
Součet položek				55 500,00	11 655,00	67 155,00
CELKEM K ÚHRADĚ						67 155,00

TK sn: 0153303 2024-09-20
ručka sn: 121115480 2025-01-31
filtry LOT- 220901 2025-08-31

Vystavil: Zdena Černá

Obchodní rejstřík: městský soud Praha, oddíl C, vložka 93033.

Dovoluje si Vás upozornit, že v případě nedodržení data splatnosti uvedeného na faktuře Vám budeme účtovat úrok z prodlení v dohodnuté, resp. zákonné výši a smluvní pokutu (byla-li sjednána).



QR Platba+F

Ekonomický a informační systém P