

Objednávka vydaná číslo **OZT/16/05964 / 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 :

MUDr. Pavel ČelakovskýLékařská
elektronika

Skalni 327/10

152 00 Praha 5

Telefon: **251 814 483**

Fax: **251 814 484**

E-mail: XXXXXXXXXX

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 12.9.2016

Datum odeslání : 12.9.2016

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

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

| | | |
|----|---|---|
| 1. | Oprava přístroje EMG Endeavor CR, v.č.RF 080102, inv.č.4013521 | 1 |
|----|---|---|

Oprava EMG Endeavor CR.

Nejdříve prosím o vystavení cenové nabídky.

Požadovaný termín splnění objednávky: 16.9.2016

Kontaktní osoba: XXXXXXXXXX

N.S.: 4451 - NCH operační sály

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) 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,

d) oprava musí být provedena v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., dodavatel doloží kopii oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 64, § 65, § 66,

e) při plnění v hodnotě 50.000 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 !!!

Doba splatnosti faktury je 30 dnů ode dne vystavení faktury.

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

Ing. Roman Sýkora

Objednávající: XXXXXXXXXX

Datum: 13.9.2016

N03EXT01_Objednavka



MUDr. Pavel ČELAKOVSKÝ – LÉKAŘSKÁ ELEKTRONIKA

Skalní 10, 152 00 Praha 5, tel.: 251 814 483, fax: 251 814 484

E-mail: [REDACTED] IČ: 10174516

Kalkulace opravy

Pracoviště: Operační sál, NCH, FN Hradec Králové

Přístroj: EMG Endeavor CR

Ser. číslo: RF080102 Inv.č. 4013521, N.S. 4451

Datum vystavení kalkulace: 12.9.2016

Číslo objednávky: OZT/16/05964/Mü

Servisní zákrok:

Diagnostika závady, demontáž, oprava elektroniky zesilovače Endeavor výměnným způsobem, montáž. Kontrola funkcí přístroje. Ověření funkčnosti a bezpečnosti včetně vystavení protokolu.

Modul elektroniky zesilovače Endeavor – oprava výměnným způsobem : 204.200,- Kč bez DPH

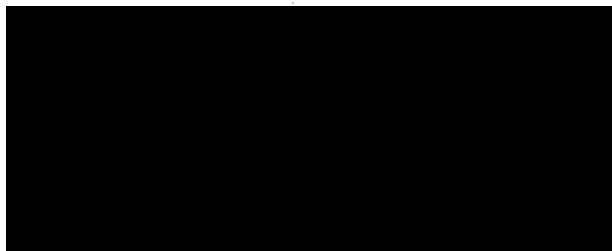
Počet hodin práce: 2 h, celkem 1 800,- Kč bez DPH

Cestovné ze servisního střediska Praha:

Do Hradce Králové tam a zpět celkem 2x250 km, 2 cesty, celkem 4.500,- Kč bez DPH, ztráta času na cestě není účtována. Parkování v areálu 200,- Kč.

Celkem za opravu: 210.700,- Kč bez DPH, t.j. 254.947,- Kč vč. 21% DPH

Kalkulaci vypracoval : MUDr.Pavel Čelakovský



é