

Objednávka vydaná číslo **OZT/23/05138 / Hr**

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 :

Dräger Medical s. r. o.

Obchodní 124

251 01 Čestlice

IČO: **26700760**

Telefon: **272 760 327**

Fax: **272 769 242**

E-mail: **spomat@draeger.com; servis-draeger@draeger.com**

Požadovaný termín splnění objednávky:

31.08.2023

Datum vystavení : 18.8.2023

Datum odeslání :

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
------	---------------	-------------	-----------------------	----------------

1.	opr. snímače, Ventilátor plicní, typ: EVITA V500, v.č. ASHF-0144, i.č. 4056600	1	89 532,74	89 532,74
----	--	---	-----------	-----------

Celková částka : **Kč 89 532,74**

Smluvní servis.
Nefunkční.

Snímač k vyzvednutí na budově č. 48 OZT - 1. patro, p. Hromková

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 interním

Strana 1

Odběratel

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové
Czech Republic

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové
Czech Republic

DIČ CZ00179906
IČ 00179906

Adresa příjemce

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové
Czech Republic

Číslo odběratele Z1245
Vaše poptávka/obj. OZT/23/05138/
Nabídka platná do
Způsob dodávky
Prodejce
Telefonní číslo
e-mail

Způsob platby	Bankovní převod	Datum vystavení	01.09.23
Platební podmínka	45 dní		

Číslo předmětu servisu	Číslo zboží	Sériové číslo	Popis	Záruka
CZ102675	8416000	ASHF-0144	Evita V500	Ne

Řádek servisu

Sériové č. předmětu servisu	Číslo	Popis	Množství	MJ	Jednotková cena bez DPH	Řádková sleva %	Částka	Celková částka s DPH
ASHF-0144	6871950	CO2 sensor	1	KS	73 994,00	0	73 994,00	89 532,74