

Objednávka vydaná číslo **OZT/16/06026 / Ši**

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 :

medisap,s.r.o.

Na Rovnosti 2244/5

130 00 Praha 3

Telefon: **225 001 543**

Fax: **225 001 522**

E-mail: **medisap@medisap.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 13.9.2016

Datum odeslání : 13.9.2016

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Nákup SM: propojovací kabely - specifikace níže v objednávce	11 ks	200,00	2 200,00
Celková částka :			Kč	2 200,00

3x propoj. kabel REF: TS-F-D

4x " TS-SA-D

4x " TS-G3

Požadovaný termín splnění objednávky: do 16.9.2016

Kontaktní osoba: XXXXXXXXXX

N.S.: 1911

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) při osobním předání zboží si nechat potvrdit dodací list - musí obsahovat čitelné jméno a osobní číslo přebírajícího zaměstnance, jeho podpis a razítko,
- c) fakturu spolu s potvrzeným dodacím listem dodat na odbor zdravotnické techniky,
- d) 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.

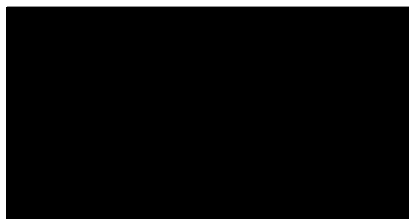
Objednávající: Šimůnková Veronika, DiS., e-mail: veronika.simunkova@fnhk.cz, tel.: 495 833 265, fax: 495 833 755

Datum: 15.9.2016

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/2

Ing. Roman Sýkora
vedoucí OZT



Objednávající: Šimůnková Veronika, DiS., e-mail: veronika.simunkova@fnhk.cz, tel.: 495 833 265, fax: 495 833 755

Datum: 15.9.2016

N03EXT01_Objednavka

Strana: 2/2

Předmět: RE: Fakultní nemocnice Hradec Králové - Objednávka č. OZT/16/06026/Ši

Od: [REDACTED]@medisap.cz>

Datum: 14.9.2016 18:20

Komu: Šimůnková Veronika <veronika.simunkova@fnhk.cz>

Tak ještě jednou s přílohou.

-----Original Message-----

From: [REDACTED]

Sent: Wednesday, September 14, 2016 6:19 PM

To: 'Šimůnková Veronika' <veronika.simunkova@fnhk.cz>

Subject: RE: Fakultní nemocnice Hradec Králové - Objednávka č. OZT/16/06026/Ši

Dobrý den,

posílám potvrzení objednávky OZT/16/06026/Ši s cenami. Vzhledem k výši plnění prosím potvrdit, zda máme zboží dodat. Vše máme skladem.

S pozdravem,

[REDACTED]
obchodní referentka
medisap, s.r.o.
Na rovnosti 2244/5
130 00 Praha 3

[REDACTED]
www.medisap.cz

Vyplňte prosím hodnocení spokojenosti

-----Original Message-----

From: FamaPLusTimer@fnhk.cz [mailto:FamaPLusTimer@fnhk.cz]

Sent: Tuesday, September 13, 2016 2:14 PM

To: Mailbox Medisap <medisap@medisap.cz>

Subject: Fakultní nemocnice Hradec Králové - Objednávka č. OZT/16/06026/Ši

Dobrý den,

v příloze této zprávy Vám zasíláme scan objednávky na dodání služeb (zboží) pro Fakultní nemocnici Hradec Králové.
Prosíme Vás o potvrzení přijetí této objednávky na kontaktní e-mailovou adresu uvedenou v zápatí této zprávy.
Neodpovídejte přímo na adresu odesílatele tohoto e-mailu, je generován automatem, děkujeme.

Děkujeme za spolupráci.
S pozdravem

Veronika Šimůnková
Fakultní nemocnice Hradec Králové
Odbor zdravotnické techniky
Sokolská 581
CZ 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

tel.:
gsm:
fax:
e-mail: veronika.simunkova@fnhk.cz
website: www.fnhk.cz

Přílohy:

0572_potvrzení_objednávky.pdf

162 kB

DODAVATEL IČ 48029360 DIČ CZ4-8029360 medisap,s.r.o. Na rovnosti 2244/5 130 00 Praha 3 Tel.:225001510 Fax: 225001555 E-mail: medisap@medisap.cz	Objednávka OZT/16/06026/Ši ze dne 14.09.2016 Naše zakázka 20-6-0001362 Den vystavení 14.09.2016
MÍSTO URČENÍ Fakultní nemocnice Hradec Králové OZT - pí Šimůnková V. T: 495833265 Sokolská 581 500 05 Hradec Králové	ODBĚRATEL IČ 00179906 DIČ CZ0-0179906 Fakultní nemocnice Hradec Králové Sokolská 581 500 05 Hradec Králové Druh dopravy: DPD Forma úhrady: Převodním

Vážený odběrateli. Potvrzujeme tímto přijetí Vaší výše uvedené objednávky v následujícím rozsahu:

kat. číslo	Název	Množství	MJ	Cena za mj	celkem s DPH	sazba DPH
TS-F-D	Saturační sensor prstový TruSignal pro Datex	3,00	ks	6 240,00	22 651,20	21%
TS-SA-D	Saturační sensor prstový gumový TruSignal	4,00	ks	6 240,00	30 201,60	21%
TS-G3	Propojovací SpO2 kabel TruSignal pro Datex	4,00	ks	4 368,00	21 141,12	21%

Vaše objednávka je u nás vedena pod číslem 20-6-0001362.
 Předpokládaný termín dodání je

43 993,92

15. 09. 2016

Bechlaší

VYSTAVIL

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě v souladu s nařízením vlády č. 54/2015 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

Firma medisap, s. r. o. byla zapsána 17. listopadu 1992 do Obchodního rejstříku vedeného u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 14601

