

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/02002 / 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 :

S & T Plus s. r. o.

Novodvorská 994

142 21 Praha 4

Telefon: **239 047 505**

15. 03. 2017

Fax: **239 047 549**

E-mail: **servis@sntplus.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 15.3.2017

Datum odeslání :

Datum splnění : 15. 03. 2017

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Oprava - Přístroj ultrazvukový, typ: PHILIPS CX50, v.č. SG41000542, i.č. 4047417	1	10 000,00	10 000,00
Celková částka :			Kč	10 000,00

Oprava - problém s často nefunkční soundou.

Požadovaný termín splnění objednávky: 20.3.2017-spěchá!

Kontaktní osoba: [REDACTED]

N.S.: 6283 - RDG vasografie

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. 268/2014 Sb., dodavatel doloží kopii oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 64, § 65, § 66,
- 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: [REDACTED]

Datum: 15.3.2017

N03EXT01_Objednavka

Nabídka č.: 803903915



Datum dokladu: 2017-03-15
Platnost: Text nabídky
Objednávka č.: OZT/17/02002/VI
Zákazník: 112009

Fakultní nemocnice Hradec
KrálovéHrKr /FN kl.RDG
Sokolská 581
500 05HRADEC KRALOVE
Tel.: 495833165
Mobile.:

Kontakt:

Cenová nabídka na opravu - výměnu sondy L12-3, dodání 5 - 6 pracovních dnů, záruka 12 měsíců. Vadný díl vrátíme zpět výrobci do továrny. Práce technika je stanovena odhadem. Dodavatel si vyhrazuje právo změny dle skutečně stráveného času při opravě. CN s garancí ceny je platná do 13. 04. 2017. Prosíme o písemné vyjádření na e-mail: servis@sntplus.cz

Produkt	Popis	Množství	Cena za jedn.	DPH	Částka
453561616354	Transducer, L12-3 (MVT) Compact, RoHS	1	166387.5	21%	166387.5
1	Práce technika	1	690	21%	690
22	Doprava tam a zpět v km	236	7.5	21%	1770
23	Čas cesty tam a zpět v hod	2.5	250	21%	625
Celkem bez DPH				CZK	169472.5
Celkem základ DPH / celkem DPH		21%	169472.5		35589.23
Celkem s DPH				CZK	205061.73

S&T Plus s.r.o.

IČ: 25701576, DIČ: CZ25701576, Městský soud v Praze, oddíl C, vložka 62478, reg. 14.10.1998

Československá obchodní banka, a.s., Radlická 333/150, Praha 5

Číslo účtu CZK: 117460713/0300, IBAN: CZ470 300 0000 000117 460 713

Číslo účtu EUR: 1700000014034280/0300, IBAN: CZ380 300 1712800117460983

SWIFT kód: CEKOCZPP