

Objednávka vydaná číslo **OZT/23/08090 / Ke**

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 :

**Electric Medical Service s. r. o.**

Ledce 74

66462 Ledce

IČO: **49970267**

Telefon: **543 524 381**

Fax: **543 524 380**

E-mail: **info@emsbrno.com**

Požadovaný termín splnění objednávky:

**13.12.2023**

Datum vystavení : **13.12.2023**

Datum odeslání :

Datum splnění :

**Objednáváme u Vás :**

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

1.	Oprava, Přístroj ultrazvukový, typ: VIVID S5, v.č. 8633VS5, i.č. 4057966	1
----	--	---

**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. Fakturu spolu s ostatními dokumenty dodat na odbor zdravotnické techniky,
- 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 provozu objednatele, ekonomické, finanční, obchodní a strategické informace. Tento závazek dodavatele zůstává v platnosti i po ukončení plnění.



ELECTRIC MEDICAL SERVICE S.R.O.

Electric Medical Service, s.r.o.

Vídeňská 55, 639 00 Brno

tel.: +420 543 524 381

fax: +420 543 524 380

e-mail: [info@emsbrno.com](mailto:info@emsbrno.com)

<http://www.ultrazvuky.cz>

**Objednatel:**

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové

**CENOVÁ NABÍDKA**

**Oprava poškozeného přepínače sond jeho výměnou u  
přístroje Vivid S5**

Vivid S5 s/n: 8633VS5

Objednávka č.: OZT/23/08090/Ke

**Cena:** 193 300,- Kč

**DPH 21%:** 40 593,- Kč

**Cena s DPH:** 233 893,- Kč

**Cena zahrnuje:** cenu náhradního dílu

**Cena nezahrnuje:** náklady na dopravu a instalaci, dle servisní smlouvy

**Platnost nabídky:** 60 dní

**Doba dodání:** obvykle 2-3 týdny

**Záruční lhůta:** 6 měsíců

Doufáme, že naše nabídka vyjde vstříc všem Vaším požadavkům jak odborného, tak i ekonomického charakteru, v případě potřeby upřesnění jakéhokoliv problému či nejasnosti nebo potřeby podrobnějších informací nás kontaktujte na výše uvedené adrese.

V Praze 13. 12. 2023

