

Objednávka vydaná číslo **OZT/23/05506 / 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 :

**medisap, s. r. o.**

Na Rovnosti 2244/5

130 00 Praha

IČO: **48029360**

Telefon: **225 001 543**

Fax: **225 001 522**

E-mail: **servis@medisap.cz;**  
**jana.kopecka@medisap.cz;**  
**medisap@medisap.cz**

Požadovaný termín splnění objednávky:

**BTK platné do - 20.10.2023**

Datum vystavení : 1.9.2023

Datum odeslání : 1.9.2023

**Objednáváme u Vás :**

Datum splnění : 15.1.2024

| č.ř. | název položky                                                                                            | množství mj |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1.   | BTK (po 12 měsících), Monitor Datex S5 Compact, typ: CIRRUSTRAN, v.č. 4865565, i.č. 0286860000/2         | 1           |
| 2.   | BTK (po 12 měsících), Přístroj anesteziologický, typ: AISYS, v.č. ANAP01247//SED10515793GA, i.č. 4030236 | 1           |
| 3.   | BTK (po 12 měsících), Přístroj anesteziologický, typ: AISYS, v.č. ANAS01347, i.č. 4048816                | 1           |
| 4.   | BTK (po 12 měsících), Přístroj narkotizační, typ: CIRRUSTRAN, v.č. 51020489, i.č. 0286860000             | 1           |

#### 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 inventurní číslo přístroje, čitelné jméno pracovníka kliniky, který zboží nebo službu převzal, jeho osobní číslo, podpis a razítko,
- je-li předmětem objednávky bezpečnostně technická kontrola (BTK) dle zákona č. 375/2022 Sb., je nutné dodat objednateli protokol o jejím provedení v souladu s tímto zákonem, 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.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Splatnost faktury je 30 dnů od data uskutečnitelného zdanitelného plnění.

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DODAVATEL IČ 48029360 DIČ CZ48029360</b><br>medisap,s.r.o.<br>Na Rovnosti 2244/5<br>130 00 Praha 3<br>Tel.: 225001510 Fax: 225001555<br>E-mail: servis@medisap.cz<br><br>Bankovní spojení: ČSOB<br>Číslo účtu: 270908369/0300<br><br>IBAN: CZ33 0300 0000 0002 7090 8369<br>SWIFT: CEKOCZPP | Konst.symb. 0308<br>Var.sym. 330002423<br>Objednávka OZT/23/05506/Hr<br>Naše zakázka 01-3-0002091                                                                        |
| <b>MÍSTO URČENÍ</b><br>Fakultní nemocnice Hradec Králové<br>OZT, Kateřina Hromková, 495 833 165<br>Sokolská tř.581<br>500 05 Hradec Králové                                                                                                                                                    | <b>ODBĚRATEL IČ 00179906 DIČ CZ00179906</b><br><b>Fakultní nemocnice Hradec Králové</b><br><br><b>Sokolská 581</b><br><b>500 03 Hradec Králové - Nový Hradec Králové</b> |
| Druh dopravy: --                                                                                                                                                                                                                                                                               | Den splatnosti 14.02.2024<br>Forma úhrady Převodním příkazem<br>Den vystavení 18.12.2023<br>DUZP 04.12.2023                                                              |

| kat. číslo | Název | Množství | MJ | Cena za mj | celkem bez DPH | sazba DPH |
|------------|-------|----------|----|------------|----------------|-----------|
|------------|-------|----------|----|------------|----------------|-----------|

**Fakturuje Vám periodickou prohlídku ( periodické prohlídky) dle přiloženého servisního výkazu:**

|                                                                                   |                                                                                  |        |       |           |           |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----------|-----------|-----|
| 9998-1                                                                            | Dopravné                                                                         | 230,00 | počet | 16,50     | 3 795,00  | 21% |
| 9998-PM-ANEST                                                                     | Periodická kontrola narkot. přístroje                                            | 1,00   | prohl | 4 900,00  | 4 900,00  | 21% |
| 9998-PM-ANEST_ADV                                                                 | Periodická kontrola narkot. přístroje                                            | 2,00   | prohl | 5 500,00  | 11 000,00 | 21% |
| 9998-PM-Modul+ GAS                                                                | Periodická kontrola modulárního monitoru vč. GAS modulu                          | 3,00   | prohl | 4 100,00  | 12 300,00 | 21% |
| 876446-HEL                                                                        | D-fend černá kondenzační nádoba anestezie moduly E-CaiO+E-CAiOV+E-CAiOVX 10ks/ba | 3,00   | ks    | 258,00    | 774,00    | 21% |
| Výr.čísla/Šarže :204018 (3,000 ks)<br>Zdravotnický prostředek rizikové třídy: IIa |                                                                                  |        |       |           |           |     |
| 2093592-001                                                                       | PM-KIT, CC5 AND M/E-CXXX W ABSORBER                                              | 3,00   | ks    | 10 051,00 | 30 153,00 | 21% |
| M-10                                                                              | Galvanic oxygen sensor kit, ROHS Complain                                        | 2,00   | ks    | 5 830,00  | 11 660,00 | 21% |

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě .

Za obaly fakturovaných produktů byl uhrazen poplatek do systému EKO-KOM - klientské číslo EK-F00021806  
Elektroodpad je řešen v rámci systému REMA – www.remasystem.cz

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DODAVATEL</b> IČ 48029360 DIČ CZ48029360<br>medisap,s.r.o.<br>Na Rovnosti 2244/5<br>130 00 Praha 3<br>Tel.: 225001510 Fax: 225001555<br>E-mail: servis@medisap.cz<br>Bankovní spojení: ČSOB<br>Číslo účtu: 270908369/0300<br>IBAN: CZ33 0300 0000 0002 7090 8369<br>SWIFT: CEKOCZPP | Konst.symb. 0308<br>Var.sym. 330002423<br>Objednávka OZT/23/05506/Hr<br>Naše zakázka 01-3-0002091                                                                        |
| <b>MÍSTO URČENÍ</b><br>Fakultní nemocnice Hradec Králové<br>OZT, Kateřina Hromková, 495 833 165<br>Sokolská tř.581<br>500 05 Hradec Králové                                                                                                                                            | <b>ODBĚRATEL</b> IČ 00179906 DIČ CZ00179906<br><b>Fakultní nemocnice Hradec Králové</b><br><br><b>Sokolská 581</b><br><b>500 03 Hradec Králové - Nový Hradec Králové</b> |
| Druh dopravy: --                                                                                                                                                                                                                                                                       | Den splatnosti 14.02.2024<br>Forma úhrady Převodním příkazem<br>Den vystavení 18.12.2023<br>DUZP 04.12.2023                                                              |

| kat. číslo | Název | Množství | MJ | Cena za mj | celkem bez DPH | sazba DPH |
|------------|-------|----------|----|------------|----------------|-----------|
|------------|-------|----------|----|------------|----------------|-----------|

**Fakturuje Vám periodickou prohlídku ( periodické prohlídky) dle přiloženého servisního výkazu:**

|       |                            |      |    |          |          |     |
|-------|----------------------------|------|----|----------|----------|-----|
| 36425 | Service kit for CUBE 50 mm | 1,00 | ks | 4 180,00 | 4 180,00 | 21% |
|-------|----------------------------|------|----|----------|----------|-----|

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| REKAPITULACE DPH | 21%              |
| Základ           | 78 762,00        |
| Daň              | 16 540,02        |
| <b>CELKEM</b>    | <b>95 302,02</b> |

Zaokrouhlení 0,00

**CELKEM**
**CZK 95 302,02**

Prohlašujeme, že na výrobky podléhající zákonu č. 22/1997 Sb. bylo vydáno Prohlášení o shodě.

Za obaly fakturovaných produktů byl uhrazen poplatek do systému EKO-KOM - klientské číslo EK-F00021806  
Elektroodpad je řešen v rámci systému REMA - www.remasystem.cz

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