

Objednávka vydaná číslo **OZT/24/01967 / 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 :

**Olympus Czech Group, s.r.o., člen
koncernu**

Evropská 16/176

16000 Praha

IČO: **27068641**

Telefon: **221 985 211, 221 985 111**

Fax: **221 985 574**

E-mail: **servis-MSD@olympus.cz**

Objednáváme u Vás :

Datum vystavení : 7.3.2024

Datum odeslání :

Datum splnění :

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

1.	ND - transducer Sonosurg aspirátor, Skalpel ultrazvukový, typ: SONOSURG, v.č. 9723510, i.č. 4075564	1
----	---	---

Nákup:

pro potřeby jaterních operací objednáme náhradní díl - ultrazvukový měnič k Sonosurg aspirátoru

Dle CN

Dodavatel je povinen:

- elektronickou fakturu zaslat na e-mailovou adresu ozt@fhk.cz s uvedením čísla objednávky v předmětu e-mailu a na jakoukoliv 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,
- při osobním předání zboží si nechat potvrdit dodací list - musí obsahovat čitelné jméno a osobní číslo přebírajícího zaměstnance, jeho podpis a razítko,
- fakturu spolu s potvrzeným dodacím listem dodat na odbor zdravotnické techniky,

