

Objednávka vydaná číslo **OZT/24/02927 / 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 :

BIOMEDICA ČS, s.r.o.

Radlická 740/113d

158 00 Praha

IČO: **46342907**

Telefon: **545 214 915**

Fax:

E-mail: **servis@biomedica.cz,**
servis@bmgrp.cz

Objednáváme u Vás :

Datum vystavení : 16.4.2024

Datum odeslání : 16.4.2024

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj
1.	ND - průtoková sonda, Flowmetr intraoperační, typ: HT 363, v.č. HT363B71045, i.č. 4065636 <i>027 00 36 462</i>	1

Objednávám náhradní díly - průtokové sondy Transonic pro KCH operace:
1ks sonda CORONARY FLOW 2 mm

Pozn. cena 1 sondy cca 80.000 Kč

Dodací podmínky:

Dodavatel je povinen:

- elektronickou fakturu zaslat na e-mailovou adresu ozt@fnhk.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,
- 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 při pohybu po FNHK nosit na viditelném místě v

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 t

FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD

Dobro 30. 06. 2024



Dodavatel: BIOMEDICA ČS, s.r.o. Podnásepní 375/1 602 00 Brno Sídlo: Radlická 740/113d, Avenir C, 158 00 Praha 5 - Jinonice Zapsáno u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 52908		IČO 46342907 DIČ CZ46342907 Tel: 545 214 915 Fax: 545 573 242		Faktura číslo: 24413065 Číslo dodacího listu: 24103004 Čís.obj. zákazníka: OZT/24/02927/Ke Č. odběratele: 400121	
Peněžní ústav: Raiffeisenbank a.s. Číslo konta: 1021018730/5500		Odběratel: Fakultní nemocnice Hradec Králové DIČ CZ00179906 IČO 00179906 Sokolská 581 500 05 Hradec Králové			
Koncový odběratel: Fakultní nemocnice Hradec Králové OZT, 49 583 2139 Sokolská 581 500 05 Hradec Králové					
Datum zdanitelného plnění: 25.04.2024 Datum vystavení dokladu: 25.04.2024		Datum splatnosti: 24.06.2024 Forma úhrady: Příkazem k úhradě			

Sklad: 2002

Poř.č.	Kód	Popis	Třída ZP	Kód VZP	Množství	Kus. cena	DPH %	Částka DPH	Částka s DPH
1.	TS-HQF2FMC	Cardiac Probe f. Optima a. Aureflo 2mm,	III	-	1,0	68780,00	21	14443,80	83223,80
	HQF2FMC1380								
		Prohlašujeme, že ke dni vystavení faktury nejsme vedeni v registru nespolehlivých plátců daně z přidané hodnoty a bankovní účet uvedený na faktuře je účtem, který je dle par. 109 z.č.235/2004 Sb. zveřejněn							
		Základ 21%	DPH 21%	Částka vč.DPH					
		68780,00	14443,80	83223,80					
								Celkem k zaplacení CZK 83 223,80	

Přephradné - nízký paušál 100 Kč účtujeme pouze v případě objednávek nižších než 5.000 Kč

Stanovené výrobky jsou označeny CE a splňují odpovídající směrnice EU a nařízení vlády ČR ES prohlášení o shodě jsou uložena v sídle firmy.

