

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/04765 / 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 :

IMEDEX s. r. o.

Průmyslová 1200

500 02 Hradec Králové

Telefon:

Fax: **495 260 285**

E-mail: **imedex@imedex.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 20.7.2017

Datum odeslání : 20.7.2017

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Oprava - Přístroj pro manometrii, typ: MANOSCAN 360, v.č. MSM-IL1028, i.č. 4048776	1	306 275,20	306 275,20
Celková částka :			Kč	306 275,20

Oprava přístroje dle cenové nabídky NC17048.

Požadovaný termín splnění objednávky: 25.7.2017-spěchá!

Kontaktní osoba: [REDAKCE]

N.S.: 1286 - 2. INT endoskopie

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,
- je-li předmětem objednávky bezpečnostně technická kontrola (BTK) dle zákona č. 268/2014 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 § 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: [REDAKCE]

Datum: 21.7.2017

N03EXT01_Objednavka

IMEDEX s.r.o.
Průmyslová 1200/4a
50002 Hradec Králové
Česká republika

IČ: 27510204
DIČ: CZ27510204

mobil: +420-724979162
www: www.imedex.cz
e-mail: imedex@imedex.cz

tel.: +420-495280286
fax: +420-495280285



Nabídka

NV17048

IMEDEX

Platba: převodem
Doprava:

Datum

vystavení: 20.07.2017
platnost do: 18.09.2017

Vystavil(a):

Odběratel

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581
50003 Hradec Králové
Česká republika

IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906

Konečný příjemce e-mail:
tel.:

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581
50003 Hradec Králové
Česká republika

Označení dodávky	Katalog	Počet m. j.	Cena za m. j.	Sazba	Základ	DPH	Celkem
Oprava manometrického systému <small>Oprava přístroje ManoScan 360 v.č.: MSM-II-1028 inv. č.: 4048776</small>		1,00	252 120,00	21 %	252 120,00	52 945,20	305 065,20
Service práce		1,00	1 000,00	21 %	1 000,00	210,00	1 210,00

	Sazba	Základ	DPH	Celkem
0 %	0,00			0,00
snižená 10 %	0,00	0,00	0,00	0,00
snižená 15 %	0,00	0,00	0,00	0,00
základní 21 %	253 120,00	53 155,20	306 275,20	
CELKEM	253 120,00	53 155,20	306 275,20	

Sleva v %: **0,00**
Celkem s DPH: **306 275,20 Kč**

Razítko a podpis