

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/04706 / 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 :

RADIX CZ s. r. o.

Čáslavská 231

284 01 Kutná Hora

Telefon: **327 315 980**

Fax: **327 315 981**

E-mail: **radix@radixcz.cz, servis@radixcz.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 17.7.2017

Datum odeslání : 17.7.2017

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

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

1.	Oprava - Litotriptor vč. C ramena, typ: MODULITH SLX-F2, v.č. OR.207//91205924, i.č. 4031621	1
----	--	---

Oprava - teče vak na vodu. Přístroj je nefunkční.

Požadovaný termín splnění objednávky: 19.7.2017-spěchá!

Kontaktní osoba:

N.S.: 4682 - UROL lithotriptor

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,
- oprava musí být provedena v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., 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.

Ing. Roman Sýkora

Objednávající:

Datum: 16.8.2017

N03EXT01_Objednavka

**Fakultní nemocnice Hradec Králové
Ing. Roman Sýkora
Sokolská 581
50005 Hradec Králové**

NA ZÁKLADĚ VAŠÍ OBJEDNÁVKY : OZT/17/04706/VI
Vám zasíláme

CENOVÝ NÁVRH NA PROVEDENÍ opravy – lithotriktor

Kat. číslo dílu	Název (popis) dílu	ks	Cena za jedn.	Cena celkem
1254	thyatron	ks	237 260,00 Kč	237 260,00 Kč
12307	coupling cushion	ks	73 074,00 Kč	73 074,00 Kč
	práce	10h	750,00 Kč	7 500,00 Kč
doprava (11kč/km x200 počet km x5 počet cest)		km	11 000,00 Kč	11 000,00 Kč
Cena bez DPH				328 834,00 Kč

Platnost cenového návrhu je do 30dní od obdržení. Po ukončení opravy Vám bude zaslána faktura.
Vaše vyjádření zasílejte, prosím, na adresu společnosti, e-mail: servis@radixcz.cz.

CENOVÝ NÁVRH ZPRACOVAL:

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM OPRAVY
PODPIS / RAZÍTKO

DNE: 11.8.2017