

Objednávka vydaná číslo **OZT/25/02939 / 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 :

Dräger Medical s.r.o.- servis

Obchodní 124

251 01 Čestlice

IČO:

Telefon: **272 770 324**

Fax: **272 769 242**

E-mail: **marcela.jansova@draeger.com,**

Požadovaný termín splnění objednávky:

07.05.2025

Datum vystavení : 28.4.2025

Datum odeslání : 28.4.2025

Objednáváme u Vás:

Datum splnění : 18.6.2025

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

- | | | |
|----|---|---|
| 1. | BTK (po 6 měsících), Inkubátor novorozenecký, typ: Isolette C2000, v.č. CU29598, i.č. 4048900 | 1 |
| 2. | BTK (po 6 měsících), Inkubátor novorozenecký, typ: Isolette C2000, v.č. CU29600, i.č. 4048902 | 1 |
| 3. | BTK (po 6 měsících), Inkubátor novorozenecký, typ: Isolette C2000, v.č. CU29601, i.č. 4048903 | 1 |
| 4. | BTK (po 6 měsících), Inkubátor novorozenecký, typ: Isolette C2000, v.č. CU29602, i.č. 4048904 | 1 |
| 5. | BTK (po 6 měsících), Inkubátor novorozenecký, typ: Isolette C2000, v.č. CU29603, i.č. 4048905 | 1 |
| 6. | BTK (po 6 měsících), Inkubátor novorozenecký, typ: Isolette C2000, v.č. CU29604, i.č. 4048906 | 1 |
| 7. | BTK (po 6 měsících), Inkubátor novorozenecký, typ: Isolette C2000, v.č. CU29605, i.č. 4048907 | 1 |
| 8. | BTK (po 6 měsících), Inkubátor novorozenecký, typ: Isolette C2000, v.č. CU29607, i.č. 4048909 | 1 |

Dodací podmínky:

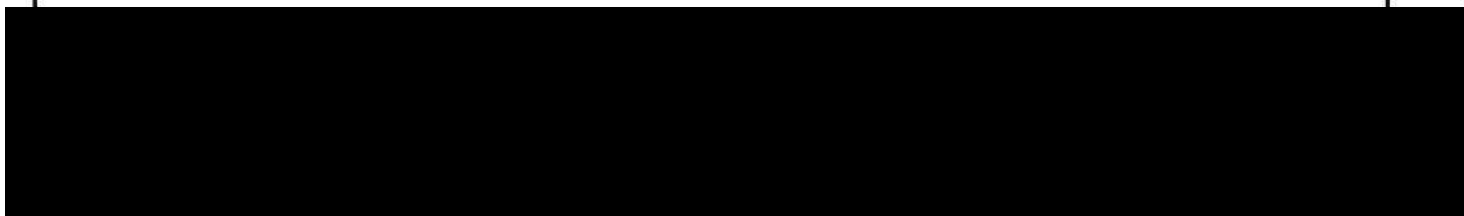
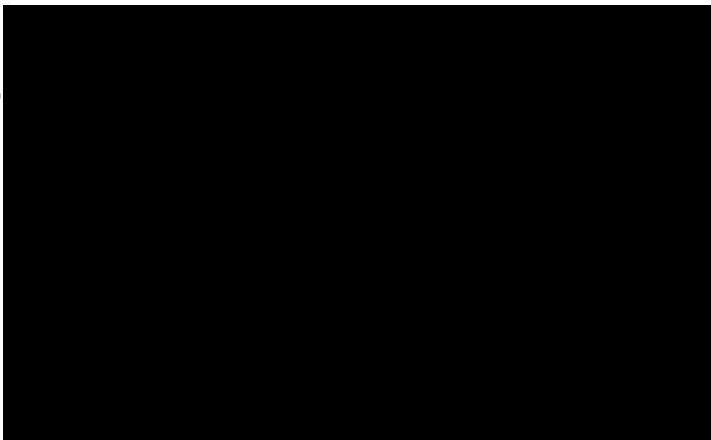
Dodavatel je povinen:

- a) 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,
- b) veškeré případné vícepráce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit,
- c) 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. fakturu spolu s ostatními dokumenty dodat na odbor zdravotnické techniky,
- d) je-li předmětem objednávky bezpečnostně technická kontrola (BTK) dle zákona č. 375/2022., 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,
- e) 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,
- f) dodavatel se zavazuje při pohybu po FNHK nosit na viditelném místě visačku SERVIS (k vyzvednutí na OZT). Dále se dodavatel 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



Datum vystavení:

Datum vystavení: 4060/23

Na základě Vaší objednávky Vám dodáváme:

bez daně

Ks	Název	Cena/ks	Celkem
8	MU1626 Slide module wss ^{module} error	3432	27456-
v.č.			
5	MU1393 Rep Lit access door L/R	1065	5325-
v.č.			
3	MU2493 Oxygen sensor Lit	10012	30036-
2	MU13232 Oxygen plate, cell nozzles	1542	3084-
1	MU12507 Filter red bottle ports		3080-
			71951-
			71.951-

DOŠLO
34

16. 06. 2025

Dräger

Faktura PFMTS2570977

Strana 1

Odběratel

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové
Czech Republic

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové
Czech Republic

DIČ CZ00179906
IČ 00179906

Příjemce

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové
Czech Republic

Číslo odběratele Z1245
Vaše obj./smlouva OZT/25/02939/KE
Číslo objednávky
Způsob dodávky

Datum vystavení	30. 5. 2025	Datum splatnosti	14. 7. 2025
Datum UZP	29. 5. 2025	Platební podmínka	45 dní
Variabilní symbol	2570977	Způsob platby	Bankovní převod

Číslo	Popis	Množství MJ	Jednotková			Částka na řádku bez DPH
			cena bez DPH	Sleva %	DPH %	
	Fakturuje vám náhradní díly vyměněné při BTK					
	dle dod.listu 4060	1	71 951,00		21	71 951,00
			Částka Celkem CZK			71 951,00
			DPH Celkem CZK			15 109,71
			Částka včetně DPH Celkem CZK			87 060,71

Rekapitulace		Základ DPH CZK	Částka DPH CZK
DPH	DPH %		
CZ 21	21	71 951,00	15 109,71
Celkem		71 951,00	15 109,71

