

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/06704 / Mů**

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 :

Hypokramed s.r.o.

Plzeňská 155/113

15000 Praha

Telefon: **211 150 452**

Fax: **211 150 450**

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

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 12.10.2017

Datum odeslání :

Datum splnění :


Objednáváme u Vás :

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

1.	Oprava operačního stolu, typ: MARS II, v.č. 101930038, i.č. 4046964	1
----	---	---

Oprava operačního stolu MARS II.

Požadovaný termín splnění objednávky: 19.10.2017

Kontaktní osoba: 

N.S.: 4451 - NCH operační sály

Dodavatel je povinen:

a) 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,

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,

d) 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,

e) 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.

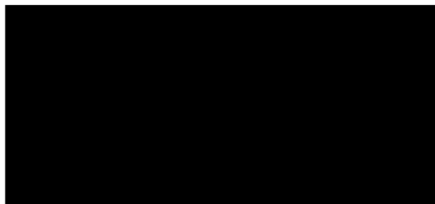
Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Doba splatnosti faktury je 30 dnů ode dne vystavení faktury.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky.

Ing. Roman Sýkora

vedoucí OZT



Objednávající: 

Datum: 12.10.2017

N03EXT01_Objednavka

Dodavatel: Hypokramed s.r.o. Plzeňská 113 15000 Praha 5 IČO: 49616528 DIČ: CZ49616528 URL: www.hypokramed.cz	Cenová nabídka číslo: NA18/7 Datum: 10.10.2017
Zpracoval: Telefon: Email:	Zákazník: Fakultní nemocnice Hradec Králové Sokolská 581 50005 Hradec Králové IČO: 00179906 DIČ: CZ00179906
	Doba platnosti nabídky: od: 10.10.2017 do: 10.11.2017

Na základě Vašeho požadavku Vám zasíláme cenovou nabídku na opravu operačního stolu typ MARS II, v.č. 1014930038, inv.č. - výměna náhradního dílu na opravu operačního stolu typ MARS II, v.č. 1014930038, inv.č. - výměna náhradního dílu:4046964.

Kód zboží	Název	Množství	Cena/jednotku	Celkem bez DPH	Celkem s DPH	DPH	Sleva
> 1739994	Adapter for head positioning	1 ks	51 900,00	51 900,00	62 799,00	21%	
DPH	Základní sazba 21%:	10 899,00 Kč	ze základu	51 900,00 Kč	Celkem bez DPH:	51 900,00 Kč	
	Snížená sazba 15%:	0,00 Kč	ze základu	0,00 Kč	Celkem s DPH:	62 799,00 Kč	
	Osvobozeno 0%				Haléřové vyrovnání:		
CELKEM CENA :					62 799,00 Kč		

Razítko a podpis:

