

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/07508 / 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 :

Johnson & Johnson, s.r.o.

Karla Engliša 3201/6

150 00 Praha 5

Telefon:

Fax: **227 012 300**

E-mail: **objednat@its.jnj.com**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 9.11.2017

Datum odeslání : 9.11.2017

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

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

1.	BTK (po 12 měsících), Systém mapovací 3D, typ: CARTO 3, v.č. 11650, i.č. 4031266	1
----	--	---

Požadovaný termín splnění objednávky: 9.12.2017

Kontaktní osoba: [REDACTED]

N.S.: 1189 - 1. INT elektrofyziologický laboratoř

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 vicepráce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit,

c) fakturu označit číslem této objednávky! Montážní (dodací) list musí dále obsahovat nákladové středisko, výrobní a inventurní číslo přístroje, čitelné jméno pracovníka kliniky, který zboží nebo službu převzal, jeho osobní číslo, podpis a razítko,

d) 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,

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: [REDACTED]

Datum: 14.11.2017

N03EXT01_Objednávka

Od: K
Předmět: F
Datum: 9
Komu: Ir

Přeposílám k potvrzení, [REDACTED]

----- Přeposlaná zpráva -----

Předmět: FW: Fakultní nemocnice Hradec Králové - Objednávka č. OZT/17/07508/Ke

Datum: Thu, 9 Nov 2017 12:47:44 +0000

Od: [REDACTED] [JNJCZ] <[REDACTED]>

Komu: [REDACTED]

Vážená paní [REDACTED]

Potvrzuji tímto přijetí objednávky. Cena požadované PBTK je 51 963,- Kč bez DPH.
Prosím o potvrzení, že s cenou souhlasíte.

Děkuji!

S přáním pěkného dne

přístroj - CARTO 3

[REDACTED]
Senior Sales & Clinical Specialist
M. +420 730 583 397
E. [REDACTED]

Biosense Webster, Czech Republic
Johnson & Johnson, s.r.o.
Karla Engliš 3201/6
150 00 Praha 5, Czech Republic
www.biosensewebster.com

Confidentiality Notice: This document is J&J Proprietary. You may forward this do

-----Original Message-----

From: [REDACTED]

Sent: Thursday, November 09, 2017 12:10 PM

To: [REDACTED]

Subject: FW: [EXTERNAL] Fakultní nemocnice Hradec Králové - Objednávka č. OZT/17/

Fyi

Kamila

-----Original Message-----

From: OBJEDNAT JNJCZ

Sent: Thursday, November 09, 2017 12:01 PM

To: [REDACTED]

Subject: FW: [EXTERNAL] Fakultní nemocnice Hradec Králové - Objednávka č. OZT/17/