

Objednávka vydaná číslo **OZT/17/08186 / 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 :

MEDKONSULT s. r. o.

Balcárkova 1258/8

779 00 Olomouc

Telefon: **585 414 511 (411 273)**

Fax: **585 416 045**

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

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 11.12.2017

Datum odeslání : 11.12.2017

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Oprava - Přístroj ultrazvukový, v.č. 1909641//1909642, i.č. 4031570	1	156 110,00	156 110,00
Celková částka :			Kč	156 110,00

Závada - na sondě abdominální, typ: 8830, v.č. 1907783, i.č. 4031570/1 je nepatrná prasklina.
Po dobu opravy prosíme o zapůjčení náhradní sondy.

Požadovaný termín splnění objednávky: 15.12.2017

Kontaktní osoba:

N.S.: 4631 - UROL ambulance

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
vedoucí OZT

Dodací podmínky:

Objednávající:

14.2.2018 upomenuto - oprava stále pokračuje (klinika má zápůjčku)

Datum: 26.2.2018

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/2

Ing. Roman Sýkora
Fakultní nemocnice Hradec Králové
Vedoucí OZT

V Olomouci 23. 02. 2018

Objednávka: OZT/17/08186/ VI

Věc: Oprava ultrazvuku 1202 Flex Focus (SN: 1909642)

Vážený pane inženýre,

Cena snímače je 156.110,- bez DPH.

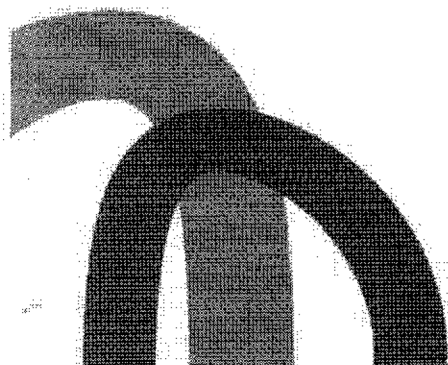
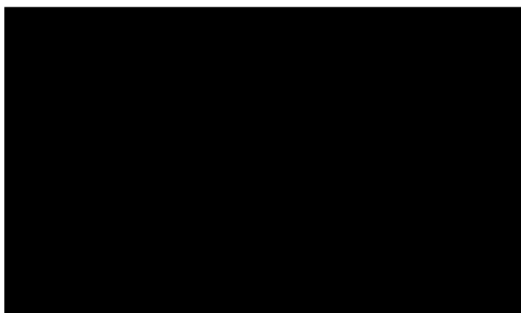
Prosím o zvážení nabídky, v případě potřeby mě neváhejte kontaktovat.

S pozdravem

Medkonsult, s.r.o.

mob.:

email: mb@medkonsult.cz



MEDKONSULT
ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA



MEDKONSULT, s. r. o.

Balcárkova 8, 779 00 Olomouc, Czech Republic

tel: +420 585 414 511, fax: +420 585 416 045

e-mail: medkonsult@medkonsult.cz

www.medkonsult.cz