

servis zdravotnické techniky
obchodní činnost
leasing
poradenská činnost
měření rtg dle atomového zákona

IMEDA +
Medical Service

IMEDA spol. s r.o.
Hájkova 473
500 02 Hradec Králové
Tel. 495 532 059
Fax 495 532 489

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

V Hradci Králové dne 12.10.2016.

Cenová nabídka č.: 2016/109

Oprava operačního stolu OPT/70 A, v.č. 501203; inv.č. 0288320000.

Objednávka na opravu: OZT/16/06187/Ke - COS CHIR všeob., NS 7452.

Název	MJ	Počet	Cena za MJ	DPH %	Cena celkem bez DPH
Náhradní díl					
Gumová nožička spec. (1 pár)	ks	1	18 452,50	21	18 452,50 Kč
Podvozek (zadní antistatik)	ks	2	7 551,61	21	15 103,22 Kč
Vozík pro transport op. stolu	ks	1	66 695,20	21	66 695,20 Kč
Výměna mechanických dílů					
Seřízení, funkční zkouška, předání	hod	3	1 975,00	21	5 925,00 Kč
		1	290,00	21	290,00 Kč

Celkem bez DPH 106 465,92 Kč
DPH 15% 0,00 Kč
DPH 21% 22 357,84 Kč
CELKEM včetně DPH 128 823,76 Kč

Nabídku sestavil:

Mgr. Václav Šmíd



Šmíd Václav 12.10.2016
Fakultní nemocnice Hradec Králové
Oddělení centrálních sálů a sterilizace
600 05 Hradec Králové

MUDr. Vladimír Brzak, Ph.D.
vedoucí lékař

Objednávka vydaná číslo **OZT/16/06187 / Ke**

Odběratel :

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČO: **00179906**

DIČ: **CZ00179906**

Bankovní spojení: **Česká spořitelna, a. s.**

Číslo účtu: **2651552/0800**

Plátce DPH: **Ano**

Dodavatel :

IMEDA spol. s r. o.

Hálkova 473/22

500 02 Hradec Králové

Telefon: **495 532 059**

Fax: **495 532 489**

E-mail: **imeda@seznam.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 19.9.2016

Datum odeslání : 19.9.2016

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Oprava: Operační stůl, Stůl operační , typ: OPT/70 A, v.č. 501203, i.č. 0288320000	1	128 823,76	128 823,76
Celková částka :			Kč	128 823,76

Na sále č. 8. nelze odbrzdít, nemožná manipulace se stolem.

Požadovaný termín splnění objednávky: 21.9.2016

Kontaktní osoba: Váňa Tomáš, Ing., kl. 4989

N.S.: 7452 - COS CHIR všeob.

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.

Objednávající: Kejvalová Jana, e-mail: jana.kejvalova@fnhk.cz, tel.: 495 832 139, fax: 495 833 755

Datum: 1.11.2016

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/2