

Objednávka vydaná číslo **OZT/18/02187 / Mü**

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 :

Spirit Medical spol. s r. o.

Sadařská 495/1

624 00 Brno

Telefon:

Fax: **548 538 897**

E-mail: **info@spiritmed.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 21.3.2018

Datum odeslání : 21.3.2018

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Oprava laseru SLT, typ: OPTOYAG&SLT, v.č. 830110, i.č. 4033817	1	251 474,30	251 474,30
Celková částka :			Kč	251 474,30

Prosím o opravu laseru SLT.
Hlási: ERROR PRISM.
Opakovaně restartováno.

Požadovaný termín splnění objednávky: 22.3.2018

Kontaktní osoba:

N.S.: 4831 - OČNI ambulance

Dodací podmínky:

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.

Objednávající:

Datum: 21.5.2018

N03EXT01_Objednavka



OD:

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská tř. 581
500 05 Hradec Králové
Česká republika

TEL.: 495831111

FAX: 495832100

ČÍSLO: **CN180245**

DATUM: 17.05.2018

VYŘIZUJE:

TEL.:

FAX.: 548 538 897

E-MAIL:

Na základě Vaší objednávky č. OZT/18/02187/Mu ze dne 21.3.2018 byl nástroj poslán do servisního střediska a předpokládaná cena opravy je následující:

Oprava YAG laseru

ČÍSLO ZBOŽÍ	NÁZEV A POPIS	MNOŽSTVÍ	CENA / MJ BEZ DPH	CENA CELKEM S DPH	
OPTO YAG&SLT	KOMBINOVANÝ LASEROVÝ SYSTEM OPTO YAG&SLT, v.č. 830110	1 ks	207 830,00 Kč	251 474,30 Kč	21%

Oprava zahrnuje:

- výměnu cavity (záruka 12 měsíců)
- seřízení optického zařízení
- kalibrace
- testování

Prosím o odsouhlasení cenové nabídky, popřípadě o Vaše další vyjádření, co nejdříve. Děkuji.