

Objednávka vydaná číslo **OZT/18/03459 / VI**

Odběratel :

Dodavatel :

**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

**RADIX CZ s. r. o.**

Čáslavská 231

28401 Kutná Hora

Telefon: 327 315 980

Fax: 327 315 981

E-mail: [radix@radixcz.cz](mailto:radix@radixcz.cz), [servis@radixcz.cz](mailto:servis@radixcz.cz)

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 18.5.2018

Datum odeslání :


Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	Záruční oprava - Bronchofibroskop intubační, typ: 11302BD2, v.č. 2181470, i.č. 4057832	1	0,00	0,00
Celková částka :				<b>Kč 0,00</b>

Závada - netěsnost viz foto.

Požadovaný termín splnění objednávky: dle smlouvy!

Kontaktní osoba: 

N.S.: 1931 - KARIM ext. prac. chir. blok

Dodací podmínky:

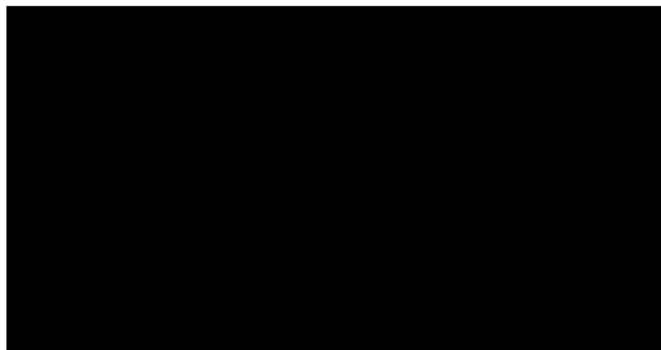
Dodavatel je povinen:

- 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.

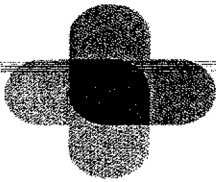


Objednávající: 

Datum: 18.7.2018

N03EXT01\_Objednavka

Strana: 1/1



# RADIX CZ

zdravotnická technika

RADIX CZ s.r.o.

Čáslavská 231, 284 01 Kutná Hora, Karlov

tel.: +420 327 315 980 GSM: +420 777 599 740

fax: +420 327 315 981

e-mail: [REDACTED]

Komu: [REDACTED]

FN Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové

**Název: CENOVÁ NABÍDKA NA OPRAVU INTUBAČNÍHO BRONCHOFIBROSKOPU SN:2181470**

Nabídka číslo: 101-18-PB 19.6.2018

Objednávka číslo: OZT/18/03459/VI

Zakázka číslo: P18462

Výr. č.:	Název	kusů / MJ	DPH%	cena / kus / MJ bez DPH	CELKEM BEZ DPH
2181470	Oprava intubačního bronchofibroskopu 11302BD2 - přetěsnění celého nástroje, oprava poškozeného mechanismu ostření, výměna poškozeného vnějšího pláště na distálním konci nástroje	1	21	94 860,00 Kč	94 860,00 Kč

Základní cena bez DPH: 94 860,00 Kč

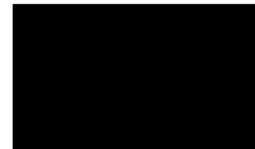
Cena celkem bez DPH: 94 860,00 Kč

DPH: 19 921,00 Kč

Sazba DPH	Základ daně	DPH
0%	0,00	0,00
15%	0,00	0,00
21%	94 860,00	19 921,00

Cena celkem včetně DPH: **114 781,00 Kč**

Děkuji Vám za Váš zájem a v případě dotazů se na mne, prosím, kdykoliv s důvěrou obraťte.  
S pozdravem



*Bohdan...*

*Jan Klouček*

18.07.2018

