

Objednávka vydaná číslo **OZT/18/05323 / 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 :

Dräger Medical s. r. o.

Obchodní 124

25101 Čestlice

Telefon: **468 001 351-336**

Fax: **272 769 242**

E-mail: **servis-draeger@draeger.com,**
[redacted]

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 14.8.2018

Datum odeslání :

Objednáváme u Vás :

Datum splnění :

č.ř.	název položky	množství mj
1.	Oprava, Rampa OK.86.1, typ: OK.86.1, v.č. 027/95, i.č. 0094230000/26	1
2.	Oprava, Rampa OK.86.1, typ: OK.86.1, v.č. 028/95, i.č. 0094230000/27	1

Dle Cenového návrhu.

Požadovaný termín splnění objednávky: 17.8.2018

Kontaktní osoba: [redacted]

N.S.: 4351 - DCH operační sály

Dodací podmínky:

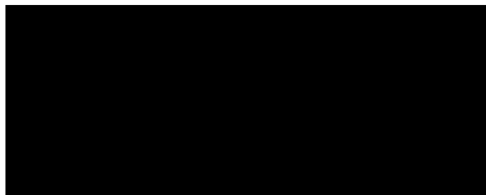
Dodavatel je povinen:

- 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: [redacted]

Datum: 14.8.2018

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/1

Faktura PFSIP180460

Strana 1

DOŠLO
RE

17. 08. 2018

Dräger**Odběratel**Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové
Czech RepublicFakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové
Czech RepublicDIČ CZ00179906
IČ 00179906**Příjemce**Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové
Czech RepublicČíslo odběratele Z1245
Vaše obj./smlouva OZT/18/05323/KE
Číslo objednávky POSIP180478
Způsob dodávky
Prodejce
Telefonní číslo
e-mailDatum vystavení 15. 8. 2018
Datum UZP 10. 8. 2018
Variabilní symbol 180460
Projekt: S18109Datum splatnosti 29. 9. 2018
Platební podmínka 45 dní
Způsob platby Bankovní převod

Účtujeme Vám za provedení servisních prací:

Číslo	Popis	Množství MJ	Jednotková cena bez DPH	Sleva %	DPH %	Částka na řádku bez DPH
	Oprava stavů OK.86.1 - NS4351	1 SET	60 710,00		21	60 710,00
	Dětské - 1.NP - OPS - sn 027/95, 028/95					

Částka Celkem CZK	60 710,00
DPH Celkem CZK	12 749,10
Částka včetně DPH Celkem CZK	73 459,10

Rekapitulace DPH	DPH %	Základ DPH CZK	Částka DPH CZK
CZ 21	21	60 710,00	12 749,10
Celkem		60 710,00	12 749,10

Dodavatel prohlašuje, že ke dni vystavení faktury není veden v registru nesplněních 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.

Převzal:



Dodavatel
Dräger Medical s.r.o.
Obchodní 124
251 01 Čestlice
DIČ CZ26700760
IČ 26700760

Číslo bankovního účtu 86-29830227/0100
IBAN CZ980100000860029830227
Kód SWIFT KOMBCZPPXXX

Provozovna
Dräger Medical s.r.o.
Na Vyšehradě 1098
572 01 Polička
Czech Republic