

Objednávka vydaná číslo **OZT/16/07782 / Ko**

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 :

**AMEDIS, spol. s r.o.**

Bobkova 786

198 00 Praha 9

Telefon:

Fax: **281 917 500**

E-mail: **sales@amedis.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 22.11.2016

Datum odeslání :

Datum splnění :

**Objednáváme u Vás :**

č.ř.	název položky	množství mj
------	---------------	-------------

1.	Nákup - spotřební materiál k Přístroji brachyterapeutickému, v.č.601, i.č.4022589, Přístroj brachyterapeutický, typ: GammaMedPlus iX HDR, v.č. 601, i.č. 4022589,	0
----	---	---

spotřební materiál - dle nabídky č. N21600396 z 18.11.2016

1) 37 balení Implant Tube blind end 350, sterile (3) - GM11003730

2) 5 balení Leak Stop Button, red (pack of 50) - GM11003810

Celková cena 297.246 Kč vč. DPH

Požadovaný termín splnění objednávky: dodávku vč. faktury požadujeme v r. 2017 ! Děkuji

Kontaktní osoba: 

N.S.: 2184 - ONKO brachyterapie

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) při osobním předání zboží si nechat potvrdit dodací list - musí obsahovat čitelné jméno a osobní číslo přebírajícího zaměstnance, jeho podpis a razítko,

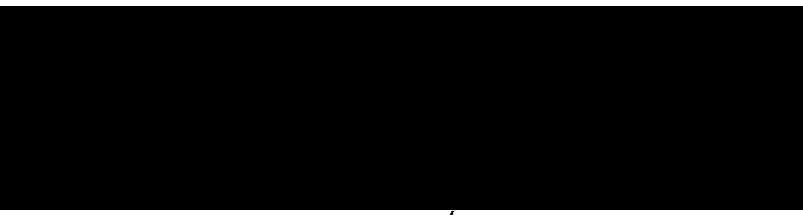
c) fakturu spolu s potvrzeným dodacím listem dodat na odbor zdravotnické techniky,

d) 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 

Objednávající: 

Datum: 22.11.2016

N03EXT01\_Objednavka 

**POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY interní č. OP21600272**

<b>Dodavatel</b> <b>AMEDIS, spol. s r.o.</b> <b>Bobkova 786, 787</b> <b>198 00 Praha 9</b> IČ: 48586366 DIČ: CZ48586366 Číslo účtu: 473385123/0300 IBAN: CZ48 0300 0000 0004 7338 5123 SWIFT: CEKOCZPP Vedená u Městského soudu v Praze, oddíl C; vložka 17901		Vaše objednávka č.: OZT/16/07782/Ko Ze dne: 23.11.2016	
<b>Příjemce</b> Fakultní nemocnice Hradec Králové, Klinika radioterapie a onkologie Sokolská 581 500 05 Hradec Králové		<b>Odběratel</b> Fakultní nemocnice Hradec Králové, Klinika radioterapie a onkologie 500 05 Sokolská 581 Hradec Králové IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906 Datum přijetí: 23.11.2016 Předpokládaný datum splnění:	

**Dodací a platební podmínky:**  
 Ceny se rozumějí: v korunách českých (Kč), DDP Hradec Králové, včetně dopravy, bez instalace.  
 Platnost nabídky: 1 měsíc  
 Dodací lhůta: 1 - 2 týdny od objednání  
 Platba: do 30 dnů od dodání na náš účet č. 473385123/0300 u ČSOB Praha 2  
 Záruční doba: 3 měsíce od data dodání


Pol. Kód	Popis	Množství MJ	Cena/MJ Kč	%DPH	Celkem bez DPH
1	GM11003730 Implant Tube blind end 350, sterile (3)	37 bal	6.474,00	21,0	239.538,00
2	GM11003810 Leak Stop Button, red (pack of 50)	5 bal	1.224,00	21,0	6.120,00
<b>Celkem bez DPH:</b>					<b>245.658,00</b>

DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet
Základní	245.658,00	21,0	51.588,20	297.246,20
Snížená	0,00	15,0	0,00	0,00
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00
<b>Celkem</b>	<b>245.658,00</b>		<b>51.588,20</b>	<b>297.246,20</b>

**CENA CELKEM: 297.246,20 Kč**

Dne: 23.11.2016	
-----------------	--

**NABÍDKA č. N21600396**

<b>Dodavatel</b> <b>AMEDIS, spol. s r.o.</b> <b>Bobkova 786, 787</b> <b>198 00 Praha 9</b>  <b>IČ: 48586366</b> <b>DIČ: CZ48586366</b> <b>Číslo účtu: 473385123/0300</b> <b>IBAN: CZ48 0300 0000 0004 7338 5123</b> <b>SWIFT: CEKOCZPP</b> Vedená u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 17901		<b>Vaše poptávka:</b>  <b>Ze dne :</b> 18.11.2016
<b>Příjemce</b> Fakultní nemocnice Hradec Králové, Klinika radioterapie a onkologie  500 05 Sokolská 581 Hradec Králové		<b>Odběratel</b>  <b>Fakultní nemocnice Hradec Králové, Klinika radioterapie a onkologie</b>  500 05 Sokolská 581 Hradec Králové  <b>IČ: 00179906</b> <b>DIČ: CZ00179906</b>  <b>Projekt: FNHK300401</b>

**Dodací a platební podmínky:**

Ceny se rozumějí: v korunách českých (Kč), DDP Hradec Králové, včetně dopravy, bez instalace  
 Platnost nabídky: 1 měsíc  
 Dodací lhůta: 1 - 2 týdny od objednání  
 Platba: do 30 dnů od dodání na náš účet č. 473385123/0300 u ČSOB Praha 2  
 Záruční doba: 3 měsíce od data dodání

Pol.	Kód	Popis	Množství	MJ	Cena/MJ Kč	%DPH	Celkem bez DPH
------	-----	-------	----------	----	------------	------	----------------

**Dovolujeme si Vám tímto nabídnout následující:**

		GammaMedPlus iX, S/N: 856, code: 300902					
1	GM11003730	Implant Tube blind end 350, sterile (3)	37,00	bal	6.474,00	21,0	239.538,00
2	GM11003810	Leak Stop Button, red (pack of 50)	5,00	bal	1.224,00	21,0	6.120,00
<b>Celkem bez DPH:</b>							<b>245.658,00</b>

DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet
Základní	245.658,00	21,0	51.588,20	297.246,20
Snížená	0,00	15,0	0,00	0,00
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00
<b>Celkem</b>	<b>245.658,00</b>		<b>51.588,20</b>	<b>297.246,20</b>

<b>CENA CELKEM:</b>	<b>297.246,20 Kč</b>
---------------------	----------------------

**Dne:** 18.11.2016

**Vystavil:** 
**Podpis:**