

FAKTURA - Daňový doklad



Dodavatel :

POLYMED medical CZ, a.s.
Petra Jilemnického 14/51
503 01 Hradec Králové

Telefon : 495 219 065 IČ: 27529053
Fax : 495 211 387 DIČ DPH: CZ27529053
E-mail : servis@polymed.cz Web: www.polymed.cz

Peněžní ústav : Komerční banka, a.s.
Bankovní spojení : 43-885080297 / 0100

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku, vedeného Krajským soudem v Hradci Králové oddíl B, vložka 2673

Servisní výkaz : 803151
Dispečink : 106314
Evidenční číslo DD : **121802962**
(Variabilní symbol)



KS : 0308

Objednávka : [REDACTED]

Odběratel : Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581
500 03 Hradec Králové
IČ : 00179906 DIČ DPH : CZ00179906

Místo určení : Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581
500 03 Hradec Králové

Způsob dopravy : Obchodní zástupce

Datum splatnosti : 6.12.2018
Datum vystavení daňového dokladu : 22.10.2018
Datum uskutečnění zdanitelného plnění : 22.10.2018

Forma úhrady : Platebním příkazem

Nákladové středisko: 1911

Obj. číslo	Popis dodávky	Vyr. č.	Množství	MJ	J. cena bez DPH	C. cena bez DPH	DPH %	Celkem s DPH
Blanketrol II		v.č.: 064-18303	i.č.: 0298820000		Uživatel: KARIM ARO			
1	P 02997 Materiál pro servis Cívka odpařovače kompletní		1,00		47 150,00	47 150,00	21	57 051,50
2	P 06127 Diagnostika		1,00		280,00	280,00	21	338,80
3	P 05875 Destilovaná voda 5l		1,50		150,00	225,00	21	272,30
4	P 02970 Servisní výkon		3,00		660,00	1 980,00	21	2 395,80
5	602000 Servisní činnost		1,00		500,00	500,00	21	605,00
						50 135,00		60 663,40
						50 135,00		60 663,40

Zaokrouhlení

-0,40

Fakturace celkem Kč

60 663,00

Rekapitulace DPH

Sazba	%	Základ	DPH	Celkem
Základní sazba	21	50 135,00	10 528,40	60 663,40
		50 135,00	10 528,40	60 663,40

DOŠLO
33

02. 11. 2018

Jako doklad pro uplatnění záruky slouží tento daňový doklad - faktura.

Prohlašujeme, že na dodané výrobky podléhající zákonu č.268/2014 Sb. bylo vydáno prohlášení o shodě.

Společnost POLYMED medical CZ, a.s. je zapojena do systému sdruženého plnění EKO-KOM pod klientským číslem F00080128.

Společnost POLYMED medical CZ, a.s. je účastníkem kolektivního systému pro nakládání s elektrozařízeními RETELA.

POLYMED medical CZ, a.s.

Share our vision.

Strana: 1 / 1



Objednávka vydaná číslo

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 :

POLYMED medical CZ, a.s.

Petra Jilemnického 14

503 01 Hradec Králové

Telefon: 495 220 206

Fax: 495 219 065

E-mail: servis@polymed.cz

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 21.9.2018

Datum odeslání : 21. 09. 2018

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	BTK (po 3 měsících), Ohřev patientský vodní, typ: BLANKETROL, v.č. 064-18303, i.č. 0298820000	1	8 464,00	8 464,00
Celková částka :			Kč	8 464,00

Požadovaný termín splnění objednávky: nejpozději do 3.10.2018

Kontaktní osoba: Romana Pavlíková, tel. 495 834 108, mobil: 777 604 700

N.S.: 1911 - KARIM ARO

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,
- je-li předmětem objednávky bezpečnostně technická kontrola (BTK) dle zákona č. 268/2014 Sb., je nutné dodat objednateli protokol o jejím provedení v souladu s tímto zákonem, 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.