

DODAVATEL IČO : 00676853 DIČ : CZ00676853

HOSPIMED, spol. s r.o.

Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

Tel.: 225001511 Fax 225001522

E-mail : hospimed@hospimed.cz

Bankovní spojení : Česká spořitelna a.s., Praha 4

Bankovní spojení : 5274852/0800

Den vystavení 25.11.2018

Dodací lhůta 2 dny

Platební podmínky 30 dnů

Záruční lhůta 24 měsíců

Platnost nabídky je do 05.12.2018

ZÁKAZNÍK:

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

50005 Hradec Králové

Oprava radiofrekvenčního přístroje

Pozice	název	kat. číslo	DPH	množství	mj	Cena bez DPH za MJ	Celkem bez DPH	Měna
0001	Oprava zdroje generátoru RF	23300011	21%	1,00	ks	319 811,00	319 811,00	CZK
0002	Oprava stíního boxu přístroje výměnou, nové v.č.:100130011	2330045	21%	1,00	ks	42 360,00	42 360,00	CZK
0003	Oprava kontrolního systému přístroje	2330901	21%	1,00	ks	29 585,00	29 585,00	CZK
0004	Práce servisního technika specialisty	9998-2x	21%	2,00	hod	1 190,00	2 380,00	CZK

Součet 394 136,00 CZK

Celkem bez DPH 394 136,00 CZK**DPH 21% 82 768,56 CZK****Celkem s DPH 476 904,56 CZK**

Při změně kurzu cizí měny (EUR, USD, CHF, SEK) vůči CZK o více než +/-5% (ČNB) si vyhrazujeme právo změny nabídnutých cen s ohledem na kurzový rozdíl



Prohlášení dodavatele o obchodním tajemství

Dodavatel považuje část nabídky: položkový rozpočet (položkové ceny v rozpočtu) a technickou specifikaci za konkurenčně významné skutečnosti ve smyslu zákonné definice obchodního tajemství (§ 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník), neboť všeobecný přístup k těmto informacím může mít podstatný dopad na ekonomické výsledky a tržní postavení dodavatele (popř. výrobce přístroje).

S odkazem na § 3 zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv ("zákon o registru smluv"), bude v registru smluv uveřejněna smlouva s celkovou cenou a nebude zveřejněn položkový rozpočet (ceny v položkovém rozpočtu) a technická specifikace dodavatele. Zadavatel je odpovědný za vynětí (znečitelnění) částí smlouvy, které jsou obchodním tajemstvím, před jejím uveřejněním

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 :

HOSPIMED, spol. s r. o.

Malešická 2251/51

130 00 Praha 3

Telefon: 225 001 532

Fax: 225 001 522

E-mail: servis@hospimed.cz

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 22.11.2018

Datum odeslání :

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

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

1.	Oprava Stereotaxi, typ: NEURO N50, v.č. 01/020, i.č. 0290260000	1
----	-----------------------------------------------------------------	---

Oprava Neuro N50.

Požadovaný termín splnění objednávky: 31.12.2018

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.