Faktura servis 31901033

Daňový doklad:	Faktura servis	*Datum vystavení:*	18.1.2019
Číslo dokladu:	31901033	*Datum splatnosti:*	17.2.2019
Referent:	Jana Němečková	*Datum uskutečnění zdanitelného plnění:*	11.1.2019

Dodavatel:

TRIGON PLUS s.r.o.

Západní 93
251 01 Čestlice

Sídlo: Západní 93, 251 01 Čestlice

IČ: 46350110, DIČ: CZ46350110
Spisová značka v OR Praha: C11127
tel: 272680190, fax: 272680914
e-mail: mail@trigonplus.cz
Internet: www.trigonplus.cz

Odběratel:

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská tř.581
500 05 Hradec Králové

Sídlo: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČ: 00179906, DIČ: CZ00179906

Platební údaje:

Způsob úhrady:	Bankovním převodem
Variabilní symbol:	31901033
Banka:	Československá obchodní banka a.s.
Číslo účtu:	478524663/0300

Obchodní údaje:

Zakázka: **SRV-1812-1033**

[redacted]

Fakturujeme za opravu šokového zmrazovače KLF dle objednávky

Popis	*Číslo*	*Množství*	*Cena za jedn.*	*Cena bez DPH*		*DPH*	*Cena celkem*
Práce servisního technika, 1 hod	S5200147	2,5 hod.	950,00	2 375,00	21%	498,75	2 873,75
Doprava servisního technika	S5200148	236 km	13,50	3 186,00	21%	669,06	3 855,06
Práce servisního technika, 1 hod	S5200147	12 hod.	950,00	11 400,00	21%	2 394,00	13 794,00
Doprava servisního technika	S5200148	236 km	13,50	3 186,00	21%	669,06	3 855,06
Doprava servisního technika	S5200148	236 km	13,50	3 186,00	21%	669,06	3 855,06
Výměník tepla HE 4 15D 0007 KLF16-24/40LS MABAG CLST	T2610404	1 Ks	9 950,00	9 950,00	21%	2 089,50	12 039,50
Dehydrátor DML 164-23Z5044-MABAG-CLST	T2510610	1 Ks	976,00	976,00	21%	204,96	1 180,96
Chladivo R507, 1kg	T5520110	2 kg	5 830,00	11 660,00	21%	2 448,60	14 108,60
Test těsnosti šokového zmražovače	S5200225	1 Ks	3 800,00	3 800,00	21%	798,00	4 598,00
Validace šokového zmrazovače, dvě měření pro dvě velikosti vaků, vystavení protokolu, kontrola	S5200188	1 ks	10 720,00	10 720,00	21%	2 251,20	12 971,20
Celkem:		**729 mj**		**60 439,00**		**12 692,19**	**73 131,19**

Sazba	*Základ*	*DPH*
21%	60 439,00	12 692,19

Zaokrouhlení:	0,00 Kč
Celkem:	**73 131,19 Kč**

Seznam vašich neuhrazených dokladů ke dni vystavení tohoto dokladu

Číslo dokladu	*Datum*	*Datum splatnosti*	*Celkem*	*Uhrazeno*	*Zbývá uhradit*
11812076	21.12.2018	20.1.2019	1 065 599,00	0,00	1 065 599,00
31901023	18.1.2019	17.2.2019	574,75	0,00	574,75
31901028	18.1.2019	17.2.2019	8 113,05	0,00	8 113,05
31901029	18.1.2019	17.2.2019	8 113,05	0,00	8 113,05

Trigon plus® s.r.o.
Západní 93, 251 01 Čestlice
www.trigonplus.cz
9

Vystavil:

software Altis VARIO - www.vario.cz

Převzal doklad/zboží:

Objednávka vydaná číslo [redacted]

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 :

TRIGON PLUS s.r.o.

Západní 93

25101 Čestlice

Telefon:

Fax: **272 680 914**

E-mail: **mail@trigon-plus.cz**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 17.12.2018

Datum odeslání : 17.12.2018

Datum splnění :

Objednáváme u Vás :

č.ř.	název položky	množství	mj
1.	BTK (po 12 měsících), Box laminární MSC 12, typ: MSC 12, v.č. 41280530, i.č. 4035730	1	

Požadovaný termín splnění objednávky: 2.1.2019

[redacted]

Dodací podmínky:

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) veškeré případné vícepráce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit,
c) 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,
d) 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,
e) 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.

[redacted]

[redacted]