PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE BRNO

Húskova 2, 618 32 Brno Číslo objednávky: 15602/2024

Za objednatele:

(jméno a příjmení příkazce operace)

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Podpis

|  |  |
| --- | --- |
| Dodavatel | MEDISTA spol. s.r.o. |
| Sídlo | Dělnická 213/12 170 00 Praha 7 |
| IČ | 60199865 |
| DIČ | CZ60199865 |
| Zapsán v OR | C/25026/Měst. Soud Praha |
| Jednající  (zastoupen) |  |
| Kontaktní  adresa |  |
| Kontaktní  osoba | xxxxxxxxxxxxxxxx |
| e-mail | x[x](mailto:eva.slavikova@medista.cz)xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| tel./mobil | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

Telefon: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

E-mail x[x](mailto:debsova@pnbrno.cz)xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

V Brně dne: 18.11.2024

|  |  |
| --- | --- |
| Předmět objednávky  technická specifikace (případně popsat v příloze označené číslem objednávky) | Objednáváme u vás: Dle přílohy |
| Upřesnění  (Množství, popis apod.) |  |
| Celková cena bez DPH | 143459Kč |
| Výše DPH | 21 % |
| Celková cena s DPH | 173586 Kč |
| Termín dodání |  |

Prim. MUDr. Filip Vrtek

Náměstek pro LP

1. Doručení objednávky s uvedením jejího čísla potvrdí dodavatel na e-mail: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx nejpozději do 3 dnů ode dne odeslání objednávky objednatelem, jinak má právo objednatel od objednávky odstoupit. V potvrzení objednávky rovněž dodavatel sdělí objednateli, zda předmět plnění podléhá režimu přenesení daňové povinnosti (viz zákon č. 235/2004 Sb. v platném znění, § 92a a násl.)
2. Podmínkou platnosti potvrzené objednávky (forma smlouvy dle zákona č. 89/2012 Sb.; občanský zákoník) je podle zákona č. 340/2015 Sb.ř o registru smluv, její uveřejnění v Registru smluv, dostupném na webové adrese <https://smlouw.gov.cz/>. které zajistí objednatel.
3. Dodávka bude realizována na základě dodavatelem potvrzené objednávky nejpozději do 30 dnů po jejím zveřejnění v Registru smluv objednatelem. Z tohoto důvodu dodavatel před uskutečněním dodávky zkontroluje zaevidování objednávky v registru smluv na adrese <https://smlouw.gov.cz/>
4. Nebude-li dodržen termín dodání předmětu objednávky, je objednatel oprávněn účtovat dodavateli smluvní pokutu ve výši 0,1 % z celkové výše ceny dodávky bez DPH za každý i započatý kalendářní den. Tímto není dotčeno právo na náhradu škody.
5. Místem plnění objednávky je Psychiatrická nemocnice Brno, Húskova 2, 618 32 Brno, Oddělení klinické biochemie a hematologie.
6. Není-li dohodnuto jinak, pak splatnost daňového dokladu je 30 dnů ode dne jeho doručení objednateli. Kromě zákonných požadavků musí být na daňovém dokladu uvedeno číslo této objednávky a přiložen předávací protokol.
7. Spolu s dodávkou předá dodavatel objednateli doklady v českém jazyce, jsou-li nutné pro převzetí a užívání předmětu dodávky, pokud tato skutečnost není uvedena na předávacím protokolu. Přijetí dodávky zdravotnických prostředků je vázáno na současné dodání dokumentace ve smyslu zákona č. 268/2017 Sb., o zdravotnických prostředcích a vyhlášky č. 62/2015 Sb., o provedení některých ustanovení, zákona č. 268/2017 Sb., o zdravotnických prostředcích, včetně doporučení oprávněného poskytovatele servisních služeb pro dodávaný zdravotnický prostředek.
8. Jestliže dodatečně vyjde najevo vada nebo vady, na které dodavatel objednatele neupozornil, má objednatel právo na bezplatnou náhradu či opravu nejpozději do 7 dnů ode dne oznámení vady; jde-li o vadu, která činí dodávku neupotřebitelnou, má též právo odstoupit od potvrzené objednávky (smlouvy) a požadovat úhradu vynaložených nákladů.
9. Nebude-li vada odstraněna, je objednatel oprávněn účtovat dodavateli náhradu škody.
10. Práva a povinnosti vyplývající z této objednávky či jí neupravené se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb.

Prim. MUDr. Filip Vrtek

Náměstek pro LPP

Hospodářskému oddělení: OKBH žádá zakoupení

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pořadov é číslo | Kód produktu | Název produktu | Počet | Cena za 1 balení bez DPH |
| 1 | 10014665 | DRI Cannabinoids Indiko | 2 | xxxxxxxxxxxx |
| 2 | 10015626 | DRI Ethylglucuronid Indiko | 2 | xxxxxxxxxxxx |
| 3 | 1588 | Multi-Drug Urine Cal 1 lOml | 1 | xxxxxxxxxxxx |
| 4 | 1591 | Multi-Drug Urine Cal 2 lOml | 1 | xxxxxxxxxxxx |
| 5 | 1594 | Multi-Drug Urine Cal 3 1 Oml | 1 | xxxxxxxxxxxx |
| 6 | 1597 | Multi-Drug Urine Cal 4 lOml | 1 | xxxxxxxxxxxx |
| 7 | 100200 | MGC Primary CONTROL 3x5 ml | 1 | xxxxxxxxxxxx |
| 8 | 10012135 | ETG 375 control | 1 | xxxxxxxxxxxx |
| 9 | 10012136 | ETG 625 control | 1 | xxxxxxxxxxxx |
| 10 | 989220 | Sample cup 0,5 ml, 1000 ks | 1 | xxxxxxxxxxxx |