

O B J E D N Á V K AČíslo objednávky: **75/18/080008**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**Objednává:**Nemocnice Na Bulovce
Oddělení zdravotnické techniky
Budínova 67/2
180 81 Praha 8

IČ: 00064211

Bankovní spojení: UniCredit Bank CZ, a.s.
Číslo účtu: 5177551003/2700**Dodavatel:**Askin & Co s.r.o.
sídlo: Úprkova 1450/11
741 01 Nový Jičín

IČ: 48399965

Tel.: 556703001
Fax: 556 703 001
Email: askin@askin.cz**Datum objednávky:** 27.09.2018**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Dodejte na:** 215810 CH-OFT oční - ambulance chronická**Kontaktní osoba:****Telefon:****Zakázka č.:** 49258**Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:****Kamera fundus Kowa VX20, , Inv.č.: S3-0002865/00, SN: 11641700014, Metr.č.:**

Název	Obj. č.	Množství
Servis: jednorázový - Neplánovaný servis		1,00

Objednáváme u Vás na základě Vaší cenové nabídky: Objednáváme opravu kamery Fundus Kowa VX 20 na základě zaslané cenové nabídky ze dne 3.9.2018.**Cena bez DPH:** 77 080,00 Kč**DPH 21%:** 16 186,80 Kč**Cena včetně DPH:** 93 266,80 Kč**Poznámka:**

Žádáme o diagnostiku a případně opravu kamery Fundus Kowa. V současné době tento stroj, 6 let starý, trpí téměř nemožným přepínáním různých pracovních módů. Tedy FA / FAF / apod. Někdy je možno přepnout, jindy ne. Běžná barevná fotografie fundu je možná, přepnout na fluoroangiografii prakticky není možné, výjimečně k přepnutí dojde po i 60 minutách. Tato složitá porucha znemožňuje nezbytnou diagnostiku chorob sítnice.

.....
Podpis objednatele.....
Razítko**Žádáme o písemné potvrzení objednávky na e-mail vyřizující osoby také ve strojově čitelném formátu dle zák. č. 340/2015 Sb. Dodavatel bere na vědomí, že objednatel uveřejní tyto dokumenty v Registru smluv. Fakturu zašlete na vyřizující osobu. Potvrzením objednávky dodavatel vyslovuje souhlas s těmito obchodními podmínkami:**

1. Dodavatel fakturuje cenu dodávky do 15 dnů od jejího dodání objednateli. Faktura musí kromě zákonných náležitostí obsahovat číslo této objednávky a povinnou přílohou faktury je zakázkový / montážní list podepsaný zástupcem objednatele, který musí obsahovat typ a výrobní číslo opravovaného přístroje, druh opravy, jednotlivé úkony, náhradní díly, dobu práce, cenu

jednotlivých položek opravy, datum opravy a převzetí opravy, razítko a podpis pracovníka objednatele, kterému budou předány i vyřazené náhradní díly, nebude-li dohodnuto jinak. Lhůta splatnosti faktury činí 30 dnů. Záruka na dodávku činí 24 měsíců.

2. Dodavatel s přepravními a manipulačními obaly postupuje ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.
3. Dodavatel odpovídá za to, že jeho pracovníci budou při plnění objednávky jednat pouze v rámci objednávky a instrukcí objednatele, že budou používat pouze předměty svěřené jim dodavatelem k plnění objednávky, s jejichž obsluhou je dodavatel prokazatelně seznámí.
4. Dodavatel odpovídá za to, že jeho pracovníci při plnění dodávky u objednatele budou dodržovat požadavky na bezpečnost práce a požární ochranu a že se seznámí s riziky dotčeného místa plnění, uvedené na <http://bulovka.cz/kliniky-a-oddeleni/oddeleni-bozp-a-po/#synved-tabs-1-1>, <http://bulovka.cz/wp-content/uploads/2016/02/BOZP.pdf>
5. V případě prodlení objednatele se zaplacením faktury má dodavatel právo požadovat úrok z prodlení z dlužné částky v zákonné výši, pokud doba prodlení přesáhne 30 kalendářních dnů. Zaplacené úroky z prodlení plně kryjí i případnou náhradu škody dodavatele.
6. Jednostranný zápočet pohledávky nebo postoupení pohledávky z této objednávky na třetí osobu je možné jen s předchozím písemným souhlasem objednatele.
7. Objednatel je oprávněn odstoupit od objednávky v době před dojitím jejího potvrzení a v případě, že dodavatel poruší objednávku nebo ji realizuje v rozporu s §65, §66 zák. č. 268/2014 Sb.
8. Pokud při opravě předpokládaná cena náhradních dílů přesáhne 10.000,- Kč bez DPH, objednatel si vyhrazuje právo se k cenové nabídce na dodání náhradního dílu vyjádřit formou odsouhlasení či odmítnutí opravy dodáním náhradního dílu.