|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objednávka č.** | OZT/19 022/VFN/ 2018/11510 | | **Dodavatel:** | | | | |
| **Datum vystavení** | 15.11.2018 | |
| **Termín dodání** | Do 5 týdnů | |
| **Splatnost (dní)** | 30 dní | |
| **IČ** | 00064165 | | **IČ** | |  | | |
| **DIČ** | CZ00064165 | | **DIČ** | |  | | |
| **Banka:** | Česká národní banka | | **Kontakt:** | | | | |
| **Číslo účtu** | 24035021/0710 | |
| **Vyřizuje, tel. č.:** |  | | | | | | |
| **Předmět objednávky:** | | | | | | | |
| Dle podmínek uvedených v přiložené nabídce č. 72/2018 ze dne 15.11.2018 u Vás objednáváme níže uvedené zboží:  **Shaver: Advantage Turbo 2-Button shaver, kat. č. D9924**  Záruka 24 měsíců, doprava, zaškolení personálu, BTK, po dobu záruky zahrnuto v ceně.  Zboží musí být nové, nepoužité, nerepasované, nepoškozené, plně funkční, v nejvyšší jakosti poskytované výrobcem zboží a spolu se všemi právy nutnými k jeho řádnému a nerušenému nakládání a užívání kupujícím. | | | | | | | |
|  | | **Celkem bez DPH** | | | | **Sazba DPH** | **Celkem vč. DPH** |
| 105.000,- Kč | | | | 21 % | 127.050,-Kč |
|  | | | | | | | |
| **Dodací dispozice: I. Chirurgická klinika, pavilon A8, 3. patro, VFN,  U Nemocnice 1, Praha 2** | | | | | | | |
| **Kontaktní informace:** | | | | | | | |
| **Poznámka:** S dodávkou přístrojů předejte návod v ČJ, prohlášení o shodě, notifikaci ZP a registrace firmy pro servis u SUKL, vyplněný formulář Seznam zdravotnické techniky – v příloze | | | | | | | |
| **Faktury zasílejte adresu:** | | | | Podpis kompetentního schvalovatele | | | |
| elektronicky ve formátu PDF nebo ISDOC na e-mailovou adresu: faktury@vfn.cz nebo poštou na adresu:  Všeobecná fakultní nemocnice v Praze,  Ekonomický úsek – Odbor účetnictví,  U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08 | | | |
| **Podmínky fakturace atp.:** | | | |
| Na faktuře uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálu a číslo naší objednávky, jinak fakturu nelze včas zaplatit. Smluvní strany se dohodly, že v případě objednatele s úhradou platby může zhotovitel (prodávající) účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně. Fakturu lze zaslat ve formátu ISDOC na adresu faktury@vfn.cz | | | |
|  | | | |
| **Ředitel VFN** | | | |
| Razítko: | | | |
| Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami  podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele: | | | |