|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objednávka č.** | OZT/19 027/VFN/ 2018/11510 | | **Dodavatel:**  RQL s.r.o..  U Jelena 7/109  736 01 Havířov | | | | | |
| **Datum vystavení** | 13.09.2018 | |
| **Termín dodání** | Do 6 týdnů | |
| **Splatnost (dní)** | 60 dní | |
| **IČ** | 00064165 | | **IČ:** 25860020 | |  | | |
| **DIČ** | CZ00064165 | | **DIČ:** CZ25860020 | |  | | |
| **Banka:** |  | |  | | | | | |
| **Číslo účtu** |  | |
| **Vyřizuje, tel. č.:** |  | | | | | | | |
| **Předmět objednávky:** | | | | | | | | |
| Dle podmínek uvedených v přiložené nabídce č. 1 012408 a 1 012409 ze dne 21.11.2018 u Vás objednáváme níže uvedené zboží:  **1 ks zákrokový stůl GOLEM S4, ortopedické odd., potah 9C , v ceně 95.588,79 Kč vč. DPH**  **1 ks zákrokový stůl GOLEM S4, chirurgické odd.,potah 11K, v ceně 100.428,79 Kč vč. DPH**  Záruka 24 měsíců, doprava, zaškolení personálu a 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** | |
| 161.998,- Kč | | | | 21 % | 196.017,58 Kč | |
|  | | | | | | | | |
| **Dodací dispozice:** Ortopedické a chirurgické odd. FP VFN, 2. patro, Karlovo nám. 32,  Praha 2 | | | | | | | | |
| **Kontaktní informace:** | | | | | | | | |
| **Poznámka:** S dodávkou přístrojů předejte návod v ČJ, prohlášení o shodě a vyplněný formulář Seznam dodané techniky – v příloze | | | | | | | | |
| **Faktury zasílejte na 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 | | | | |
| Jméno, příjmení, funkce | | | | |
| Razítko: | | | | |
| Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami  podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele: | | | |