Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

12808 Praha 2, U nemocnice 499 / 2

Objednávka č.:	**TIO/19/00276 -**	**DODAVATEL**	
Datum vystavení:	25.2.2019	**AREN VT, s r.o.**	
Termín dodání:	Ihned	Sokolská 23	
Způsob dopravy:		120 00 Praha 2	
Splatnost faktury:	60 dní	**IČ:**	24232441
IČ:	00064165	**DIČ:**	CZ24232441
DIČ:	CZ00064165	Kontakt:	
Banka:	Česká národní banka	Tel:	
Číslo účtu:	24035021/0710	E-mail:	

Vyřizuje: Bartoš Jiří, tel: 22496 3333, , e-mail: Jiri.Bartos@vfn.cz

Specifikace objednávky

Na základě Rámcových dohody o stavebních pracích PO 1095/S/17, požadavku Neurologické kliniky (NS 21201), tech. průkazu č.: Z33/18/00662, prohlídky na místě, objednáváme výměnu vstupních dveřních prosklených dveří s nadsvětlíkem, vč. dřevěných rubních, D+M automat. pohonu dveří, úprava elektroinstalace, stavební přípomoce, D+M odtokového žlabu s napojením do děšťové kanalizace. Vstupní dveře ze dvora - příjezd imobilních pacientů, stav je již neopravitelný. Přesné zaměření dveří bude provedeno po potvrzení objednávky. Rozsah prací uvádí cenové propočet, který je součástí této objednávky.
Místo plnění: Neurologická klinika, objekt D5, Katefinská 30, Praha 2.

cena bez DPH	176 448,00
částka DPH v sazbě nezadáno %	37 066,04
cena vč. DPH	213 514,04

Kontaktní informace: Zmeková Zuzana, 22496 5547, Zmeková Zuzana, 22496 5547

Dodací dispozice: Katefinská 30

Faktury zasílejte elektronicky ve formátu ISDOC (případně PDF) na adresu: faktury@vfn.cz nebo písemně ve dvou vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze,
Ekonomický úsek - Odbor účetnictví,
U Nemocnice 499/2, Praha 2, 128 08

Podmínky fakturace atp.:

Zhotovitel zodpovídá za dodržování BOZP a ČSN svými pracovníky při provádění objednaných prací. Na fakturu uvádějte zřetelné číslo objednávky, jinak fakturu nelze vč. as zaplatit. Smluvní strany se dohodly, že v případě prodlení objednatele s úhradou platby může zhotovitel (dodavatel) účtovat pouze smluvní úrok 0,01% denně.
Nedílnou součástí písemné faktury je kopie objednávky a pracovní list.

Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami

podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele:

Podpis kompetentního schvalovatele

SCHVÁLENO

Ing. Pavel Nesnídal
Ekonomický náměstek VFN

Razítko:

Objednávka vygenerována elektronickým systémem