



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

U Nemocnice 2, 128 00 Praha 2

Objednávka

F-VFN-080

Strana 1 z 1

Verze číslo: 1

Objednávka č.	OZT/19 009/VFN/ 2019/17030	Dodavatel:	YBUX s.r.o. Haasova 3090/27 616 00, Brno
Datum vystavení	18.4.2019	IČ	63487951
Termín dodání	Do 14 týdnů	DIČ	CZ63487951
Splatnost (dní)	60 dní	Kontakt:	xxxxxxx
IČ	00064165		
DIČ	CZ00064165		
Banka:	xxxxxxx		
Číslo účtu	xxxxxxx		
Vyřizuje, tel. č.:	xxxxxxx		

Předmět objednávky:

Dle podmínek uvedených v příložené nabídce č. ART-C-080419vs2 ze dne 24.4.2019 u Vás objednáme níže uvedené zboží:

LABOTEC InControl 1050

Záruka 24 měsíců, doprava, zaškolení personálu a kalibrace 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
	65.563, -Kč	21 %	79.331,23Kč

Dodací dispozice: Gynekologicko-porodnická klinika, VFN v Praze, Apolinářská 18, Praha 2

Kontaktní informace: xxxxxxxxxx

Poznámka: S dodávkou přístrojů předejte návod v ČJ, prohlášení o shodě a vyplněný formulář Seznam zdravotnické techniky – v příloze

Faktury zasílejte na adresu:

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 materiálů 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

Podpis kompetentního schvalovatele

xxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxx

Jméno, příjmení, funkce

Razítko:

Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami

podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele: