



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

U Nemocnice 2, 128 00 Praha 2

## Objednávka

F-VFN-080

Strana 1 z 1

Verze číslo: 1

<b>Objednávka č.</b>	OZT/19 021/VFN/ 2019/17030	<b>Dodavatel:</b>	Unimed Praha, s.r.o. Ve Stromkách 41 252 50 Vestec u Prahy
<b>Datum vystavení</b>	5.9.2019	<b>IČ</b>	148 91 344
<b>Termín dodání</b>	Do 6 týdnů	<b>DIČ</b>	CZ 148 91 344
<b>Splatnost (dní)</b>	60 dní	<b>Kontakt:</b>	XXXXXXXXXXXX
<b>IČ</b>	000 64 165		
<b>DIČ</b>	CZ 000 64 165		
<b>Banka:</b>	XXXXXX		
<b>Číslo účtu</b>	XXXXXX		
<b>Vyřizuje, tel. č.:</b>	XXXXXX		

### Předmět objednávky:

Dle podmínek uvedených v příložené nabídce č. 567/2019 ze dne 19.08.2019 u Vás objednáme níže uvedené zboží:

### Cytologická centrifuga CytoCENTRIC 322, včetně 12-místného cytorotoru

Dodáváno včetně 12-místného cytorotoru a základního setu příslušenství. Pro vzorky do objemu 6 ml se sedimentačním polem 22x15 mm.

Záruka 24 měsíců, doprava, zaškolení personálu a validace po dobu záruky zahrnuta 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.

	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Sazba DPH</b>	<b>Celkem vč. DPH</b>
	66.000,00 Kč	21 %	79.860, - Kč

**Dodací dispozice: I. klinika TRN, A6, 3.p. – Cytologická laboratoř, VFN v Praze, U Nemocnice 499/2, Praha 2, 128 08**

**Kontaktní informace:** XXXXX

**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 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

Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami

podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele:

Podpis kompetentního schvalovatele

XXXXX

Jméno, příjmení, funkce

Razítko: