

**MEDISTYL-PHARMA a.s.**  
**Táborská 325/57**  
**140 00 Praha**  
**Česká republika**

**V Brně dne :** 30. 12. 2016  
**Objednávka č.:** 2161187269

Dodací lhůta žádaná:		Žádaný způsob dopravy:	Vaše
Důležitost :	NEMOCNICE	Kód způsobu dodávky :	HAVARIE
Použití :	TTO, PMDV		

Objednáváme u Vás:

1 ks svářečky hadic krevních vaků, typ T-SEAL II pro Transfuzní a tkáňové centrum, Pracoviště medicíny dospělého věku, FN Brno v celkové ceně 77 400,- Kč vč. DPH a dle Vaší cenové nabídky ze dne 23.11.2016.

Podmínky odběratele:

dodání Zboží na místo odběratele, instalace, uvedení do provozu vč. předvedení funkčnosti v ceně dodávky, místo plnění: FN Brno, TTO, PMDV.

Termín dodání do 6 týdnů od potvrzení objednávky, záruční lhůta 24 měsíců, preventivní kontrola v záruce bezplatně, záruční, pozáruční servis, bezplatné zaškolení/instruktaž (dle § 61 zákona č. 268/2014 Sb.) uživatele na pracovišti k obsluze přístroje, vč. doložení pověření školitele výrobcem, v případě opakování v záruční době zdarma, bezplatné zaškolení techniků OZT k provádění odborné údržby dle § 65 zák. 268/2014 Sb., nebo servisu dle § 66 zák. 268/2014 Sb., platba po předání vč. instalace se splatností 60 dnů. Datum uskutečnění zdani-  
telného plnění bude shodné s datem předání a převzetí Zboží.

Objednávka nabývá platnosti dnem podpisu obou zúčastněných stran, vlastnictví ke Zboží přechází na kupujícího okamžikem jeho převzetí a potvrzením předávacího protokolu. Dodavatel se zavazuje oznámit termín předání Zboží nejméně pět prac. dnů před jeho uskutečněním na Obchodní oddělení - Úsek pořizování investic na tel: 532 232 674 pí. Momirovové. Bez tohoto oznámení nebude dodávka převzata. Potvrzenou objednávku zašlete prosím na Obchodní oddělení - Úsek pořizování investic. Na fakturách uvádějte prosím číslo naší objednávky.

Na kopii této objednávky vyjádřete podpisem a razítkem souhlas s jejím obsahem a s fakturou nám ji zašlete popř. proveďte potvrzení objednávky emailem nebo faxem. V případě uvedení jiné splatnosti na faktuře, než té, která byla sjednána, Vám bude faktura vrácena.

-----  
Správce rozpočtu

-----  
Příkazce operace

Vyřizuje: Momirovová Iva, tel.: 2674

MUDr. Roman Kraus, MBA  
Ředitel FN Brno

Obchodní oddělení - UPI  
Jihlavská 20, 625 00 Brno

Telefon: 5 3223 3606  
Fax : 5 3223 3640  
email: vamberska.lenka@fnbrno.cz

IČO 65269705  
DIČ CZ65269705  
Bankovní spojení : 71234621/0710

**Pokud bude dodavatel zapsán jako nespolehlivý plátcе daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.**

**FN Brno je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví. Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku, je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.**