

**OBJEDNÁVKA - ZBOŽÍ**

Objednávka č.	OZT/19 016/VFN/ 2020/17030	Dodavatel: B. Braun Medical s.r.o. V Parku 2335/20 148 00 Praha 4	
Datum vystavení	16. 4. 2020		
Termín dodání	6 týdnů		
Splatnost (dní)	60 dní		
IČ	00064165	IČ	48586285
DIČ	CZ00064165	DIČ	CZ48586285
Banka:	xxx	Kontakt: xxx	
Číslo účtu	xxx		
Vyřizuje, tel. č.:	xxx		
Předmět objednávky:			
Dle podmínek uvedených v příložené v cenové nabídce B. Braun Space pro VFN KARIM na dávkovací techniku ze dne 15. 4. 2020 u Vás objednáváme níže uvedené zboží:			
Dávkovací techniku/infuzní systém B. Braun Space vč. příslušenství, 8 ks			
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
	3 966 648,43 Kč	21 %	4 799 644,59 Kč
Dodací dispozice: Klinika anesteziologie a resuscitace a respiračních onemocnění, U Nemocnice 499/2, 128 08, Praha 2			
Kontaktní informace : xxx			
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		Podpis kompetentního schvalovatele	
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		xxx	
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami		Jméno, příjmení, funkce	
podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele:		Razítko:	