



# VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Formulář | F-VFN-080\_B | strana 1 z 1 | verze 3

## OBJEDNÁVKA - SLUŽBY

<b>Objednávka č.:</b> 45701	<b>Dodavatel:</b>		
<b>Datum vystavení:</b> 21.5.2021	ELPEKO spol. s.r.o.- Autoservis		
<b>Termín dodání:</b> 4.6.2021	Bečovská 656		
<b>Splatnost (dní):</b> 60	104 00 Praha 10 - Uhřetěves		
<b>IČ</b> 00064165	<b>IČ</b> 45243000		
<b>DIČ</b> CZ00064165	<b>DIČ</b> CZ45243000		
<b>Banka:</b> ČNB	<b>Kontakt:</b> p.Kosobud		
<b>Číslo účtu:</b> 24035021/0710	tel. 267 713 383, mob. 602 386 909		
<b>Vyřizuje, tel. č.:</b> p. Rašpl - tel 224 962 112			
<b>Předmět objednávky:</b>			
Objednáváme u vás opravu nebo dodání náhradního dílu na sanitní vozidlo Ford Custom SPZ 6J9 1353 (polomotor).			
Děkujeme.			
Součástí každé faktury bude: - detailní rozpis vydaného materiálu s uvedením jednotlivých cen - detailní rozpis provedených prací s oceněním - zakázkový list s potvrzením o převzetí a předání vozidla			
<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Sazba DPH (%)</b>	<b>DPH celkem</b>	<b>Celkem vč. DPH</b>
53 200,-	21%		64 400,-
<b>Dodací dispozice:</b>			
<b>Kontaktní informace:</b>			
<b>Poznámka:</b>			
<b>Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:</b> Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Ekonomický úsek – Odbor účetnictví, U Nemocnice 499/2, Praha 2, 128 08 <b>nebo na email: faktury@vfn.cz</b>		Podpis kompetentního schvalovatele	
<b>Podmínky fakturace atp.:</b> 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.		prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA, ředitel VFN Jméno, příjmení, funkce	
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami		Razítko:	
podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele			