



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

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

Formulář | F-VFN-080_OZT | strana 1 z 2 | verze 3

OBJEDNÁVKA

Objednávka č.	OZT/19021/VFN/ 2021/17030	Dodavatel:	Electric Medical Service, s.r.o.	
Datum vystavení	25.05.2021		Vídeňská 55	
Termín dodání	3 týdny		639 00 Brno	
Splatnost (dní)	60 dní			
IČ	00064165		IČ 49970267	
DIČ	CZ00064165		DIČ CZ 49970267	
Banka:	Česká národní banka	Kontakt:		
		tel.:		
Číslo účtu	24035021/710	e-mail:		
Vyřizuje, tel. č.:				
Předmět objednávky:				
Dle podmínek uvedených v příložené cenové nabídce ze dne 25. 05. 2021 u Vás objednáváme níže uvedené zboží:				
1 ks, Jícnová sonda 6Tc-RS TEE				
Záruka 12 měsíců, doprava a zaškolení personálu zdarma, uvedení do provozu, BTK po dobu záruky zdarma. 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	
	480 000,- Kč	21 %	580 800,- Kč	
Dodací dispozice: KARIM, Anesteziologické oddělení II. Chirurgie, U Nemocnice 2, Praha 2				
Kontaktní informace:				
Poznámka: S dodávkou přístroje předejte návod v ČJ i v elektronické podobě, prohlášení o shodě, vyplněný formulář Seznam dodané techniky, doklad o autorizaci od výrobce k distribuci a servisu předmětu objednávky v českém nebo anglickém jazyce, notifikaci a registraci na SÚKL, jde-li o zdravotnický prostředek dle z.č. 268/2014 Sb.				
Součástí dodávky zboží je likvidace odpadu.				
Faktury zasílejte na adresu:			Podpis kompetentního schvalovatele	
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.:			Jméno, příjmení, funkce	
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 . Proávající je oprávněn postoupit pohledávku vyplývající z plnění dle této smlouvy na třetí osobu pouze s předchozím písemným souhlasem kupujícího.				
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami			Razítko:	
Podpis, datum a razítko odpovědné osoby dodavatele:				



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

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

Formulář | F-VFN-080_OZT | strana 2 z 2 | verze 3

OBJEDNÁVKA