



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 1 | verze 3

OBJEDNÁVKA

Objednávka č.	OZT/19029/VFN/ 2021/17030	Dodavatel:	PROMA REHA, s.r.o.
Datum vystavení	8.6.2021		Riegrova 342
Termín dodání	9.6.2021		552 03 Česká Skalice
Splatnost (dní)	60 dní		
IČ	00064165		IČ 63219107
DIČ	CZ00064165		DIČ CZ63219107
Banka:		Kontakt:	
Číslo účtu		tel.:	
Vyřizuje, tel. č.:		e-mail:	
Předmět objednávky:			
Dle podmínek uvedených v příložené v e-mailové cenové nabídce ze dne 8.6. 2021 u Vás objednáváme níže uvedné zboží:			
1ks Transportní lehátko URGENT XXL, RAL 9016, koženka s příslušenstvím: 2x držák infuzního stojanu, držák kyslíkové lahve, 2x eurolišta pro zavěšení doplňků, skládací zábrany s nárazovou lištou, sklopné madlo u hlavy, pevné madlo u nohou, 5. kolečko, 1x infuzní stojan			
Záruka 24 měsíců, doprava a zaškolení personálu zdarma, uvedení do provozu, 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
	91 900,- Kč	21 %	111 199,- Kč
Dodací dispozice: III. Interní klinika, U Nemocnice 499/2, Praha 2 (oddělení D1)			
Kontaktní informace:			
Poznámka: S dodávkou 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. 89/2021Sb.			
Součástí dodávky zboží je likvidace odpadu.			
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 . 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		Jméno, příjmení, funkce	
Podpis, datum a razítko odpovědné osoby dodavatele:		Razítko:	