



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/19031/VFN/ 2021/17030	Dodavatel:	Videris s.r.o. Lužná 716/2 Praha 6, 160 00	
Datum vystavení	01.07. 2021		IČ 27189112	
Termín dodání	4 týdny		DIČ CZ27189112	
Splatnost (dní)	60 dní	Kontakt:		
IČ	00064165	tel.:		
DIČ	CZ00064165	e-mail:		
Banka:				
Číslo účtu				
Vyřizuje, tel. č.:				
Předmět objednávky:				
Dle podmínek uvedených v kupní smlouvě na opakující se plnění PO 995/S/20 uzavřené 06.10.2020 u Vás objednáváme níže uvedné zboží:				
Iks - Operační stůl vč. příslušenství UFSK eyeForce				
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	
	396 801,33 Kč	21 %	480 129,66 Kč	
Dodací dispozice:				
Kontaktní informace:				
Poznámka: S dodávkou předejte návod v ČJ i v elektronické podobě, prohlášení o shodě, vyplněný formulář Seznam dodané techniky.				
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 materiálů 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.		Razítko:		
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami				
Podpis, datum a razítko odpovědné osoby dodavatele:				