



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/19034/VFN/ 2021/17030	Dodavatel:	REC LTD. s.r.o. Jubilejní 34 370 10 České Budějovice
Datum vystavení	26.7. 2021		
Termín dodání	5 týdnů		
Splatnost (dní)	60 dní		
IČ	00064165	IČ	48244601
DIČ	CZ00064165	DIČ	CZ48244601
Banka:		Kontakt:	
Číslo účtu		tel.:	
Vyřizuje, tel. č.:		e-mail:	
Předmět objednávky:			
Dle podmínek uvedených v příložené v cenové nabídce REC 07202104 ze dne 16.7. 2021 u Vás objednáme níže uvedené zboží:			
<ul style="list-style-type: none">- 1ks Vodní lázně pro ohřev termoplastických masek- Likvidace stávajícího zařízení			
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
	68 150,- Kč	21 %	82 462,- Kč
Dodací dispozice: Onkologická klinika/pracoviště Tomoterapie, U Nemocnice 499/2, Praha 2 (pav. A8/1.p)			
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:	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.	Razítko:		
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami			
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