

OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky: 75/17/060114

!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!

Objednává:

Nemocnice Na Bulovce
Oddělení zdravotnické techniky
Budínova 67/2
180 81 Praha 8

IČ: 00064211

Bankovní spojení: UniCredit Bank CZ, a.s.
Číslo účtu: 5177551003/2700

Dodavatel:

Siemens Healthcare, s.r.o.
Siemensova 2715/1
15500 Praha

IČ: 04179960

Tel.:

Fax:

Email:

Datum objednávky: 14.3.2017

Vyřizuje: Ing. KAŠPÁREK Milan (533)

Telefon: 266082461

Fax:

Email: milan.kasperek@bulovka.cz

Dodejte na: 991980 KO-RTG rtg - centrální pracoviště

Kontaktní osoba: Bc. KVĚŠKOVÁ Petra (45114)

Telefon: 266084014

Zakázka č.: 40530

Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:

Ultrazvuk ACUSON Antares, , S3-0002242/00, SN: 10032746

Název	Obj. č.	Množství
Servis: Jednorázový - Neplánovaný servis		1,00

Objednáváme u Vás na základě Vaší cenové nabídky:

výměna sondy CH6-2 pro ultrazvuk Acuson Antares

Cena bez DPH: 221 400,00 Kč

DPH 21,00%: 46 494,00 Kč

Cena včetně DPH: 267 894,00 Kč

Ing. Ondřej Audolenský
NEMOCNICE NA BULOVCĚ
180 81 Praha 8, Budínova 2
Vedoucí oddělení zdravotnické techniky
IČ: 00064211

Podpis objednatele

NEMOCNICE NA BULOVCĚ
180 81 Praha 8, Budínova 2
Provozní - technický náměstek ředitele
IČ: 00064211
Ing. František Novák

Razítko

Zádáme o písemné potvrzení objednávky na e-mail vyřizující osoby také ve strojově čitelném formátu dle zák. č. 340/2015 Sb. Dodavatel bere na vědomí, že objednatel uveřejní tyto dokumenty v Registru smluv. Fakturu zašlete na vyřizující osobu. Potvrzením objednávky dodavatel vyslovuje souhlas s těmito obchodními podmínkami:

1. Dodavatel fakturuje cenu dodávky do 15 dnů od jejího dodání objednateli. Faktura musí kromě zákonných náležitostí obsahovat číslo této objednávky a povinnou přílohou faktury je zakázkový / montážní list podepsaný zástupcem objednatele, který musí obsahovat typ a výroční číslo opravovaného přístroje, druh opravy, jednotlivé úkony, náhradní díly, dobu práce, cenu jednotlivých položek opravy, datum převzetí opravy, razítko a podpis pracovníka objednatele, kterému budou předány i vyřazené náhradní díly, nebude-li dohodnuto jinak. Lhůta splatnosti faktury činí 30 dnů. Záruka na dodávku činí 24 měsíců.
2. Dodavatel s přepravními a manipulačními obaly postupuje ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.
3. Dodavatel odpovídá za to, že jeho pracovníci budou při plnění objednávky jednat pouze v rámci objednávky a instrukcí objednatele, že budou používat pouze předměty svěřené jim dodavatelem k plnění objednávky, s jejichž obsluhou je dodavatel prokazatelně seznámí.
4. Dodavatel odpovídá za to, že jeho pracovníci při plnění dodávky u objednatele budou dodržovat požadavky na bezpečnost práce a požární ochranu a že se seznámí s riziky dotčeného místa plnění, uvedené na <http://bulovka.cz/kliniky-a-oddeleni/oddeleni-bozp-a-po/#synved-tabs-1-1>, <http://bulovka.cz/wp-content/uploads/2016/02/BOZP.pdf>
5. V případě prodloužení objednávky se zaplacením faktury má dodavatel právo požadovat úrok z prodlení z dlužné částky v zákonné výši, pokud doba prodlení přesáhne 30 kalendářních dnů. Zaplacené úroky z prodlení plně kryjí i případnou náhradu škody dodavatele.
6. Jednostranný zápočet pohledávky nebo postoupení pohledávky z této objednávky na třetí osobu je možné jen s předchozím písemným souhlasem objednatele.
7. Objednatel je oprávněn odstoupit od objednávky v době před dojitím jejího potvrzení a v případě, že dodavatel poruší objednávku nebo ji realizuje v rozporu s tímto zákonem, s. 268/2014 Sb.
8. Pokud při opravě přístroje má cena náhradních dílů přesáhnout 10.000,- Kč bez DPH, objednatel si vyhrazuje právo se k cenové nabídce na dodání náhradních dílů vyjádřit formou odsouhlasení či odmítnutí opravy dodáním náhradního dílu.

Dochvil: © SoPHIS, a.s. : 21.03.2017 08:14:22 : Ing. AUDOLENSKÝ Ondřej

NEMOCNICE NA BULOVCĚ

180 81 Praha 8, Budínova 2

ředitelství

IČ: 08006000, IČO: 00064211

(5)

MUDr. Audolenský, MBA

21. 03. 2017