

| <b>DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                    | Číslo: <b>NOSZM21010171</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>IČO odběratele:</b> 00023884<br><b>DIČ odběratele:</b> CZ00023884<br><br><b>Fakturační adresa:</b><br><div style="margin-left: 40px;">Nemocnice Na Homolce<br/>Roentgenova 37/2<br/>150 30 Praha 5</div><br><b>Dodavatelská adresa:</b><br><div style="margin-left: 40px;">Nemocnice Na Homolce<br/><b>KS Medtronic (NS 0150)</b><br/>Roentgenova 2<br/>Konsignační sklad - Cévní chirurgie - sál<br/>15030 Praha 5</div><br><b>Číslo účtu:</b> 17734051/0710 (Česká národní banka) | <b>IČO dodavatele:</b> 64583562<br><b>DIČ dodavatele:</b> CZ699005618<br><br><b>Adresa:</b> <b>MEDTRONIC Czechia s.r.o.</b><br><div style="margin-left: 40px;">Prosecká 852/66<br/>19000 Praha 9</div><br><b>Telefon:</b> 233059111<br><b>Fax:</b> |                             |
| <b>Datum vystavení:</b> 01.11.2021<br><b>Datum dodání:</b> 03.11.2021<br><b>Splatnost faktury:</b> 60D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Vyřizuje:</b><br><b>Kontakt:</b><br><b>Priorita:</b> --                                                                                                                                                                                         |                             |
| <b>Poznámka:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |

#### Objednávané položky:

| Ext. kód       | Položka                                                     | Katalog.č.     | Množ. | SF | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH    | Celkem s DPH      |
|----------------|-------------------------------------------------------------|----------------|-------|----|-------|-----------------|-------------------|-------------------|
| ZM004814       | Medtronic AB46 Reliant StentGraft Baloon c                  | AB46           | --    | 0  | ks    | --              | --                | --                |
| ZM007592       | Medtronic VAMC4242C150TE Valiant Captivia stentgraft hrudní | VAMC4242C150TE | --    | 0  | ks    | --              | --                | --                |
| ZM006635       | Medtronic VAMF3030C150TE Valiant Captivia stentgraft hrudní | VAMF3030C150TE | --    | 0  | ks    | --              | --                | --                |
| ZM000120       | Medtronic VAMF4242C150TE Valiant Captivia stentgraft hrudní | VAMF4242C150TE | --    | 0  | ks    | --              | --                | --                |
| <b>Celkem:</b> |                                                             |                |       |    |       |                 | <b>307 634,38</b> | <b>354 684,00</b> |

SF - Spotřebováno fakturujte

**Prosíme pouze fakturovat spotřebu - nejedná se o požadavek na doplnění skladu.**

V případě, že je objednávka učiněna na základě rámcové smlouvy se vztah mezi objednatelem a dodavatelem řídí rámcovou smlouvou. Není-li tato objednávka učiněna na základě rámcové smlouvy, řídí se vztah objednatele a dodavatele následujícími podmínkami: nedílnou součástí této objednávky jsou Všeobecné obchodní podmínky Nemocnice Na Homolce, ve znění účinném ke dni vystavení objednávky, uveřejněné na adrese <https://www.homolka.cz/o-nemocnici/vseobecne-obchodni-podminky/>. Akceptací objednávky je dodavatel povinen provést bez zbytečného odkladu prostřednictvím potvrzení odkazu uvedeného v této objednávce. Objednatel může tuto objednávku odvolat do doby, než mu je doručena informace o její akceptaci dodavatelem skrze informační systém objednatele. Tato objednávka se po akceptaci dodavatelem stává smlouvou ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění (dále jen "OZ"). Jsou-li k objednávce přiloženy přílohy, tvoří nedílnou součást smlouvy založené touto objednávkou. Objednatel vylučuje přijetí nabídky s dodatkem nebo odchylkou v souladu s ust. § 1740 odst. 3 OZ. Dodavatel akceptací objednávky stvrzuje, že souhlasí s podmínkami v přílohách objednávky. Dodání objednávky avizujte předem. Číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na faktuře a na dodacích listech. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v českém jazyce a dodací list. Vystavenou fakturu zašlete na emailovou adresu faktury@homolka.cz a přiložte k ní kopii objednávky.

|                               |                                                                                |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Potvrzeno dodavatelem:</b> | 01.11.2021 15:46                                                               |
| 01.11.2021 15:46:41           | Objedávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 144.15.240.8 |