

**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 4

**OBJEDNÁVKA**

<b>Objednávka č.</b>	OZT/19045/VFN/ 2021/17030	<b>Dodavatel:</b>	CHIRONAX ESTRAL spol. s.r.o. Klausova 1441/28 155 00 Praha 5	
<b>Datum vystavení</b>	02.11.2021			
<b>Termín dodání</b>	Do 15.12.2021			
<b>Splatnost (dní)</b>	60 dní			
<b>IČ</b>	00064165	<b>IČ:</b>	44848315	
<b>DIČ</b>	CZ00064165	<b>DIČ CZ</b>	44848315	
<b>Banka:</b>		<b>Kontakt: tel.:</b>		
<b>Číslo účtu</b>		<b>e-mail:</b>		
<b>Vyřizuje, tel. č.:</b>				
<b>Předmět objednávky:</b>				
Dle podmínek uvedených v příložené cenové nabídce č. CHE 1027/2021 ze dne 27.10.2021 u Vás objednáme níže uvedené zboží:				
<b>ECHOPAC PC WORKSTATION v.204 + ECHOPAC PC WORKSTATION V.20x 3D/4D HW</b>				
Součástí ceny je poskytnutí licence k plnému užívání SW, záruka 12 měsíců, doprava, instruktáž dle zákona č. 89/2021 Sb., o zdravotnických prostředcích nebo zákona č. 268/2014 Sb. o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, případně zaškolení obsluhy, uvedení do provozu, BTK po dobu záruky. 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.				
	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Sazba DPH</b>	<b>Celkem vč. DPH</b>	
	408 000,- Kč	21 %	493 680,- Kč	
<b>Dodací dispozice:</b> II. interní klinika VFN, PAVILON A12, U Nemocnice 499/2, Praha 2				
<b>Kontaktní informace:</b>				
<b>Poznámka:</b> S dodávkou přístroje 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. nebo z. č. 268/2014 Sb. Součástí dodávky zboží je likvidace odpadu.				
<b>Faktury zasílejte na adresu:</b>		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				
<b>Podmínky fakturace atp.:</b>		Prof. MUDr. David Feltl, PhD., MBA ředitel VFN		
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 dodavatel účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně. Fakturu lze zaslat ve formátu ISDOC na adresu <a href="mailto:faktury@vfn.cz">faktury@vfn.cz</a> . Dodavatel je oprávněn postoupit pohledávku vyplývající z plnění dle této smlouvy na třetí osobu pouze s předchozím písemným souhlasem objednatele. V případě dodání jiného zboží než objednaného a při nedodržení dodací lhůty je objednatel oprávněn požadovat zaplacení jednorázové smluvní pokuty ve výši 5.000,- Kč.		Jméno, příjmení, funkce		
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami		Razítko:		
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 4

### OBJEDNÁVKA