



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/19010/VFN/ 2022/17030	Dodavatel:	GPS Praha, spol. s r.o. Malešická 20 130 00 Praha 3	
Datum vystavení	26.4. 2022		IČ 60491256	
Termín dodání	4 týdny		DIČ CZ60491256	
Splatnost (dní)	60 dní	Kontakt:		
IČ	00064165	tel.:		
DIČ	CZ00064165	e-mail:		
Banka:				
Číslo účtu				
Vyřizuje, tel. č.:				
Předmět objednávky:				
Dle podmínek uvedených v cenové nabídce ze dne 22.4. 2022 u Vás objednáváme níže uvedné zboží: 1 ks Titanium LoPro T4 blade 1 ks Titanium LoPro T3 blade 2 ks Titanium Video Cable – spojovací kabel				
Součástí ceny je záruka 24 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.				
	Celkem bez DPH	Sazba DPH	Celkem vč. DPH	
	164 800,- Kč	21 %	199 408,- Kč	
Dodací dispozice: Klinika anesteziologie, resusc. a intenzivní med. – anesteziologické oddělení Stomamatologické kliniky, U Nemocnice 499/2, Praha 2 (pavilon A11/přízemí/operační sál)				
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: 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		Podpis kompetentního schvalovatele		
Podmínky fakturace atp.: 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 faktury@vfn.cz . 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:				