



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/19025/VFN/ 2022/17030	Dodavatel:	SARTALEX spol. s.r.o. Pod skalou 126 403 40 Ústí nad Labem	
Datum vystavení	01.06. 2022			
Termín dodání	5 týdnů			
Splatnost (dní)	60 dní			
IČ	00064165	IČ	14866838	
DIČ	CZ00064165	DIČ	CZ14866838	
Banka:	Česká národní banka	Kontakt:	[REDACTED]	
Číslo účtu	[REDACTED]	tel.:	[REDACTED]	
Vyřizuje, tel. č.:	[REDACTED]	e-mail:	[REDACTED]	
Předmět objednávky:				
Dle podmínek uvedených v cenové nabídce číslo M22179 ze dne 31.05. 2022 u Vás objednáme níže uvedené zboží:				
4 ks Analytické a laboratorní váhy (2x Entris II Essential BCE 224 i – 1CEU, 1x Entris II Essential BCE 6202i – 1CEU, 1x Entris II Essential BCE 4202i – 1CEU)				
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. 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	
	234 800,- Kč	21 %	284 108,- Kč	
Dodací dispozice: Nemocniční lékárna - Karlovo nám. 502/40, Praha 2 (Faustův dům/1. a 2. patro)				
Kontaktní informace: [REDACTED]				
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 [REDACTED] [REDACTED] Jméno, příjmení, funkce		
Podmínky fakturace atp.: Na faktuře uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálů 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.				
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami		Razítko:		
Podpis, datum a razítko odpovědné osoby dodavatele:				