



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/19038/VFN/ 2022/17030 | Dodavatel: | Dräger Medical s.r.o. Obchodní 124 251 01 Čestlice |
| Datum vystavení | 16.08. 2022 | | |
| Termín dodání | 8 týdnů | | |
| Splatnost (dní) | 60 dní | | |
| IČ | 00064165 | IČ 26700760 | |
| DIČ | CZ00064165 | DIČ CZ26700760 | |
| Banka: | Česká národní banka | Kontakt: | |
| Číslo účtu | 24035021/710 | tel.: +420 | |
| | | e-mail: | |
| Vyřizuje, tel. č.: | | | |
| Předmět objednávky: | | | |
| Dle podmínek uvedených v cenové nabídce MTZ22050 ze dne 16.08. 2022 u Vás objednáváme níže uvedené zboží: | | | |
| 1ks Modul pro analýzu plynů Scio Four Oxi plus | | | |
| 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 |
| | 107 000,- Kč | 21 % | 129 470,- Kč |
| Dodací dispozice: Klinika anesteziologie, resusc. a intenzivní med., Apolinářská 18, 128 08 Praha 2, Neonatologické oddělení; | | | |
| 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: | 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 | | | |
| Podmínky fakturace atp.: | Jméno, příjmení, funkce | | |
| 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. | Razítko: | | |
| Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami | | | |
| Podpis, datum a razítko odpovědné osoby dodavatele: | | | |