

Číslo: **NOSZM23004397**

IČO dodavatele:	01575775
DIČ dodavatele:	CZ01575775

Adresa: **BEST Medical s.r.o.**
Sarajevská 1051/10
12000 Praha 2-Nové Město (Praha 2)

Telefon:
Fax:

Priorita:

—

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

V případě nedostupnosti některé z položek prosíme o informaci o termínu dodání, případně možné náhrady. Děkujeme.

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.

Potvrzeno dodavatelem: 27.04.2023 16:00

27.04.2023 16:00:52

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 83.208.222.203