|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objednávka č.** | OZT/19042/VFN/ 2023/17030 | | **Dodavatel:**  Spirit Medical spol. s.ro  Sadařská 495/1 624 00 Brno | | | |
| **Datum vystavení** | 26.09. 2023 | |
| **Termín dodání** | 6 týdnů | |
| **Splatnost (dní)** | 60 dní | |
| **IČ** | 00064165 | | IČ 60468581 | | | |
| **DIČ** | CZ00064165 | | DIČ CZ60468581 | | | |
| **Banka:** |  | | **Kontakt:**  **tel.:**  **e-mail:** | | | |
| **Číslo účtu** |  | |
| **Vyřizuje, tel. č.:** |  | | | | | |
| **Předmět objednávky:** | | | | | | |
| Dle podmínek uvedených v přiložené cenové nabídce č. CN230358 ze dne 23.08. 2023 u Vás objednáváme níže uvedné zboží:  **1ks Ultrazvukový přístroj B-scan plus**  Součástí ceny je záruka 24 měsíců, doprava, instruktáž dle zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a 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** |
| 239.045,50 Kč | | | 21 % | 289.245,06 Kč |
| **Dodací dispozice:** očníklinika, U Nemocnice 499/2, Praha 2, pavilon A6G 1. patro. | | | | | | |
| **Kontaktní informace:** | | | | | | |
| **Poznámka:** S dodávkou předejte návod v ČJ i v elektronické podobě, prohlášení o shodě dle § 8 odst. 1 zákona č. 375/2022 Sb., vyplněný formulář Seznam dodané techniky, notifikaci a registraci na SÚKL, jde-li o zdravotnický prostředek dle z. č. 375/2022 Sb.  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](mailto: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.:** | | | |
| 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 zpoždění objednatele s úhradou platby může dodavatel účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně. Fakturu lze zaslat ve formátu ISDOC na adresu [faktury@vfn.cz](mailto: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 kupující oprávněn požadovat zaplacení jednorázové smluvní pokuty ve výši 10.000,- Kč. Dále je kupující oprávněn požadovat zaplacení další smluvní pokuty ve výši 0,1 % z celkové kupní ceny bez DPH za každý započatý den prodlení s dodáním zboží. Kupující je dále v těchto případech oprávněn odmítnout převzetí zboží a odstoupit od smlouvy. | | | |
|  | | |
| Jméno, příjmení, funkce | | |
| Razítko: | | |
| Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami  Podpis, datum a razítko odpovědné osoby dodavatele: | | | |