



# VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Formulář | F-VFN-080\_B | strana 1 z 1 | verze 3

## OBJEDNÁVKA - SLUŽBY

|                                                           |                                                             |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Objednávka č.:</b> 46041                               | <b>Dodavatel:</b> AGROMAK ND s.r.o.                         |
| <b>Datum vystavení:</b> 21.11.2023                        | Lidická 155                                                 |
| <b>Termín dodání:</b> 5.12.2023                           | 252 61 Jeneč                                                |
| <b>Splatnost (dní):</b> 60                                | <b>IČ</b> 49824309                                          |
| <b>IČ</b> 00064165                                        | <b>DIČ</b> CZ49824309                                       |
| <b>DIČ</b> CZ00064165                                     | <b>Kontakt:</b> tel: 233 900 621, email: firma@agromaknd.cz |
| <b>Banka:</b> ČNB                                         |                                                             |
| <b>Číslo účtu:</b> 24035021/0710                          |                                                             |
| <b>Vyřizuje, tel. č.:</b> Ladislav Zach, tel: 734 397 105 |                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>Předmět objednávky:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| Objednáváme u vás opravu stroje Belos Trans Pro 1762 MTH<br><br>(Oprava brzdových světel, výměna tlakového spínače, oprava startování, výměna kompresoru klimatizace).<br><br>Děkujeme.<br><br>Součástí každé faktury bude:<br>- detailní rozpis vydaného materiálu s uvedením jednotlivých cen<br>- detailní rozpis provedených prací s oceněním |  |  |  |

|                       |                      |                   |                       |
|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|
| <b>Celkem bez DPH</b> | <b>Sazba DPH (%)</b> | <b>DPH celkem</b> | <b>Celkem vč. DPH</b> |
| 54 040,-              | 21%                  |                   | 65 390,-              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dodací dispozice:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                       |
| <b>Kontaktní informace:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
| <b>Poznámka:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       |
| <b>Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:</b><br>Všeobecná fakultní nemocnice v Praze,<br>Ekonomický úsek – Odbor účetnictví,<br>U Nemocnice 499/2, Praha 2, 128 08<br><b>nebo na email: faktury@vfn.cz</b>                                                                                                   | Podpis kompetentního schvalovatele<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA, ředitel VFN<br>Jméno, příjmení, funkce |
| <b>Podmínky fakturace atp.:</b><br>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 zhotovitel (prodávající) účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně. |                                                                                                                                                       |
| Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami                                                                                                                                                                                                                                                                             | Razítko:                                                                                                                                              |
| podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |