

|                                                                                                                                                   |  |                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA</b>                                                                                                                    |  | <b>Číslo: NOSZM24008401</b>                                                   |  |
| <b>IČO odběratele:</b> 00023884<br><b>DIČ odběratele:</b> CZ00023884                                                                              |  | <b>IČO dodavatele:</b> 03524124<br><b>DIČ dodavatele:</b> CZ03524124          |  |
| <b>Fakturační adresa:</b><br>Nemocnice Na Homolce<br>Roentgenova 37/2<br>150 30 Praha 5                                                           |  | <b>Adresa:</b> <b>Performa Medical s.r.o.</b><br>Pražská 126<br>25601 Benešov |  |
| <b>Dodavatelská adresa:</b><br>Nemocnice Na Homolce<br><b>Sklad SZM</b><br>Roentgenova 2<br>2. p. - sklad SZM (PO-PÁ 6:30-15:00)<br>15030 Praha 5 |  | <b>Telefon:</b> 317763711<br><b>Fax:</b>                                      |  |
| <b>Číslo účtu:</b> 17734051/0710 (Česká národní banka)                                                                                            |  |                                                                               |  |
| <b>Datum vystavení:</b> 06.08.2024                                                                                                                |  | <b>Vystavil:</b>                                                              |  |
| <b>Datum dodání:</b> 08.08.2024                                                                                                                   |  | <b>Kontakt:</b>                                                               |  |
| <b>Splatnost faktury:</b> 60D                                                                                                                     |  | <b>Priorita:</b> --                                                           |  |
| <b>Poznámka:</b>                                                                                                                                  |  |                                                                               |  |

**Objednávané položky:**

| Ext. kód       | Položka                                                                                               | Katalog.č. | Množ. | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH   | Celkem s DPH     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|-----------------|------------------|------------------|
| ZM007660       | Performa Sada rozvaděče fyzioterapie BT 2000 automatická k ACIST CVI 1/10 (Smlouva v RS ID: 21007353) | 014613     | --    | ks    | --              | --               | --               |
| ZM007849       | Performa Ruční ovladač AngioTouch AT P65 Kit jednorázový k ACIST CVI 1/10 (Smlouva v RS ID: 21007353) | 014645     | --    | ks    | --              | --               | --               |
| <b>Celkem:</b> |                                                                                                       |            |       |       |                 | <b>52 603,47</b> | <b>63 650,20</b> |

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.

|                               |                                                                                 |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Potvrzeno dodavatelem:</b> | 07.08.2024 10:03                                                                |
| 07.08.2024 10:03:03           | Objedávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 85.207.61.130 |