



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 2 | verze 4

OBJEDNÁVKA

Objednávka č.	OZT/19028/VFN/2024/17030	Dodavatel:	MEDIŠTA spol. s r.o.
Datum vystavení	2.9.2024		Dělnická 213/12
Termín dodání	4 týdny		170 00 Praha 7
Splatnost (dní)	60 dní		
IČ	00064165	IČ	601 998 65
DIČ	CZ00064165	DIČ CZ	601 998 65
Banka:		Kontakt:	
Číslo účtu		tel.:	
Vyřizuje, tel. č.:		e-mail:	

Předmět objednávky:

Dle podmínek uvedených v příložené cenové nabídce ze dne 10.7.2024 u Vás objednáme níže uvedené zboží:

1 ks Neinvasivní analyzátor HGB pro odběry s mobilní jednotkou ORSENSE-monitor NBM-200 Non-Invasive Blood Hemoglobin (Hb) measurement monitor
1 ks ORSENSE-sonda pro 5 000 měření Hb

Součástí ceny je záruka 24 měsíců, doprava, u ZP instruktáž dle zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro (dále jen „ZZP“), případně zaškolení obsluhy, uvedení do provozu, BTK, případná validace a kalibrace po dobu záruky. Prodávající dále prohlašuje, že poskytne kupujícímu pozáruční servis, a to po dobu běžnou pro tento typ přístrojů nejméně pak 8 let po uplynutí záruční lhůty, pokud se strany nedohodnou jinak. Prodávající se zavazuje nastoupit k odstranění nahlášené vady do 48 hodin od nahlášení vady kupujícím a vady odstranit do 5 pracovních dnů od nahlášení vady, v případě potřeby náhradních dílů odstraní prodávající vadu do 10 dnů od nahlášení vady. V případě, že prodávající nebude schopen provést opravu do 10 dnů, zavazuje se dodat zdarma náhradní přístroj na dobu nutnou k odstranění vady. 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
	239 000,- Kč	21 %	289 190,- Kč

Dodací dispozice: Fakultní transfúzní oddělení, oddělení odběrů, K Interně 640, Praha 5 - Zbraslav, pavilon S5, 3. nadzemní podlaží

Kontaktní informace:

Poznámka: Spolu s dodávkou prosím předejte návod v ČJ i v elektronické podobě, produktový/technický list, prohlášení o shodě (u ZP dle § 8 odst. 1 ZZP), vyplněný formulář Seznam dodané techniky. V případě, že se jedná o ZP dle ZZP, spolu s dodávkou přiložte notifikaci a registraci na SÚKL.
Součástí dodávky zboží je vždy likvidace odpadu.

Faktury zasílejte elektronicky na adresu:

Elektronicky ve formátu PDF nebo ISDOC na e-mailovou adresu: faktury@vfn.cz. Součástí faktury musí být podepsaný naskenovaný dodací list.

Podmínky fakturace atp.:

Na faktuře uvádějte záruční dobu a číslo naší objednávky, jinak není možné garantovat včasné zaplacení faktury. Smluvní strany se dohodly, že v případě prodlení objednatele s úhradou řádně fakturované kupní ceny má dodavatel oprávnění účtovat smluvní úrok 0,01 % z dlužné částky za každý den prodlení. 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.



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 2 z 2 | verze 4

OBJEDNÁVKA

Objednávku přijímám a souhlasím s veškerými uvedenými podmínkami.

Podpis, datum a razítko odpovědné osoby dodavatele:

Podpis, datum a razítko odpovědné osoby objednatele: