

**O B J E D N Á V K A**Číslo objednávky: **75/25/520035**  
**!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!****Objednává:**Fakultní nemocnice Bulovka  
Oddělení zdravotnické techniky  
Budínova 67/2  
180 81 Praha 8

IČ: 00064211

Bankovní spojení: Česká národní banka  
Číslo účtu: 16231081/0710**Dodavatel:**MediCom, a.s. Praha  
Dobropolská 1240/12  
10200 Praha

IČ: 00538078

Tel.:

Fax:

Email: @medicom.cz

**Datum objednávky:** 04.03.2025**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:****Dodejte na:** 216410 IN-DER kožní - ambulance chronická**Kontaktní osoba:****Telefon:****Zakázka č.:** 91910**Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:****Laser cévní Candela Vbeam Platinum, , Inv.č.: S3-0003377/00, SN: 9914-0310-4064**

| Název                                    | Obj. č. | Množství |
|------------------------------------------|---------|----------|
| Servis: jednorázový - Neplánovaný servis |         | 1,00     |

**Objednáváme u Vás na základě Vaší cenové nabídky:** 23250114 ze dne 24.2.2025**Cena bez DPH:** 159 080,00 Kč**DPH 21%:** 33 406,80 Kč**Cena včetně DPH:** 192 486,80 Kč**Poznámka:**

Prosíme o provedení servisu a výměnu dílů dle cenového návrhu.

.....  
Podpis objednatele.....  
Razítko**Žádáme o písemné potvrzení objednávky na e-mail vyřizující osoby také ve strojově čitelném formátu dle zák. č. 340/2015 Sb. Dodavatel bere na vědomí, že objednatel uveřejní tyto dokumenty v Registru smluv. Fakturu, Daňový doklad prosím zašlete elektronicky na e-mailovou adresu: podatelna@bulovka.cz, nebo DS: n9hiez. Za den doručení faktury, daňového dokladu objednavateli se považuje den doručení. Potvrzením objednávky dodavatel vyslovuje souhlas s těmito obchodními podmínkami:**

1. Dodavatel fakturuje cenu dodávky do 15 dnů od jejího dodání objednateli. Faktura musí kromě zákonných náležitostí obsahovat číslo této objednávky a povinnou přílohou faktury je zakázkový / montážní list podepsaný zástupcem objednatele, který musí obsahovat typ a výrobní číslo opravovaného přístroje, druh opravy, jednotlivé úkony, náhradní díly, dobu práce, cenu jednotlivých položek opravy, datum opravy a převzetí opravy, razítko a podpis pracovníka objednatele, kterému budou předány i vyřazené náhradní díly, nebude-li dohodnuto jinak. Lhůta splatnosti faktury činí 30 dnů.
2. Dodavatel s přepravními a manipulačními obaly postupuje ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.
3. Dodavatel odpovídá za to, že jeho pracovníci budou při plnění objednávky jednat pouze v rámci objednávky a instrukcí objednatele, že budou používat pouze předměty svěřené jim dodavatelem k plnění objednávky, s jejichž obsluhou je dodavatel prokazatelně seznám.

4. V případě prodlení objednatele se zaplacením faktury má dodavatel právo požadovat úrok z prodlení z dlužné částky v zákonné výši, pokud doba prodlení přesáhne 30 kalendářních dnů. Zaplacené úroky z prodlení plně kryjí i případnou náhradu škody dodavatele.
5. Jednostranný zápočet pohledávky nebo postoupení pohledávky z této objednávky na třetí osobu je možné jen s předchozím písemným souhlasem objednatele.
6. Objednatel je oprávněn odstoupit od objednávky v době před dojitím jejího potvrzení a v případě, že dodavatel poruší objednávku nebo ji realizuje v rozporu s §65, §66 zák. č. 268/2014 Sb.
7. Pokud při opravě předpokládaná cena náhradních dílů přesáhne 10.000,- Kč bez DPH, objednatel si vyhrazuje právo se k cenové nabídce na dodání náhradního dílu vyjádřit formou odsouhlasení či odmítnutí opravy dodáním náhradního dílu.