

O B J E D N Á V K AČíslo objednávky: **75/25/540051**
!! 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:**POLYMED medical CZ, a.s.
Petra Jilemnického 14/51
503 01 Hradec Králové

IČ: 27529053

Tel.:
Fax:
Email: @polymed.cz**Datum objednávky:** 25.02.2025**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:** @bulovka.cz**Dodejte na:** 214350 CH-ARO aro - resuscitace**Kontaktní osoba:****Telefon:****Zakázka č.:** 91799**Objednáváme u Vás na následující přístroje:**

Přístroj / Popis	SN / Inv. č.	Nákladové středisko	Typ servisu
High Flow AIRVO 2 SSHR 2 ks	viz v poznámce 9240003	213650 - CH-CHIR chirurgie - JIP septický	
High Flow AIRVO 2 SSHR 1 ks	viz v poznámce 9240002	213650 - CH-CHIR chirurgie - JIP septický	
High Flow AIRVO 2	200520132492 S3-0003573/00	214350 - CH-ARO aro - resuscitace	
High Flow AIRVO 2 SSHR 2 ks	viz v poznámce 9250001	214850 - CH-URO urologie - JIP	Servis: jednorázový
High Flow AIRVO 2 SSHR 5 ks	viz v poznámce 9250001	215330 - CH-ORL orl - lůžka	Servis: jednorázový

Objednáváme u Vás na základě Vaší cenové nabídky: č. 200 / 500134 ze dne 21. 2. 2025

BTK AIRVO 2 + příslušenství

Cena bez DPH: 77 966,00 Kč**DPH 21%:** 16 372,86 Kč**Cena včetně DPH:** 94 338,86 Kč**Poznámka:**.....
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 seznámí.
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.