

O B J E D N Á V K AČíslo objednávky: **75/25/510048**
!! 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:**Fomei a.s.
U Libeňského pivovaru 2015/10
180 00 P r a h a 8

IČ: 46504869

Tel.:
Fax:
Email:**Datum objednávky:** 09.04.2025**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:** @bulovka.cz**Dodejte na:** 991900 KO-RTG rtg**Kontaktní osoba:****Telefon:****Zakázka č.:** 92758**Objednáváme u Vás:**

Název	Množství	Cena/j.	Celkem	DPH	Celk. s DPH
-------	----------	---------	--------	-----	-------------

Servis: BTK - k datu: 10.01.2026 (perioda: 12 měsíců)**RTG Mecall Eidos 439;**

991980 - KO-RTG rtg - centrální pracoviště

SN: 00616 (RTG), CTM1510751(Injektor), Inv. č.: S3-0003049/00, Metrolog. č.:

Servis: BTK - k datu: 10.01.2026 (perioda: 12 měsíců)**RTG Mecall Eidos 439;**

991983 - KO-RTG rtg - 1. interna

SN: 015/522, Inv. č.: S3-0003057/00, Metrolog. č.:

Servisní prohlídka skiaskopického RTG kompletu*Obj. č.: SP_RTG_SKIA_MECALL_6M***Objednáváme u Vás na základě Vaší cenové nabídky:**

Na základě cenové nabídky č. ZAK25A00173 ze dne 27.03.2025 žádáme o provedení bezpečnostně technické kontroly dle zákona č.375/2022 Sb. o zdravotnických prostředcích na uvedené přístroje.

RTG Mecall Eidos 439, SN: 00616

RTG Mecall Eidos 439, SN: 015/522

Celkem: 54 220,00 Kč**DPH 21%:** 11 386,20 Kč**Celkem s DPH:** 65 606,20 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 postupujte 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.