

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **75/25/050185**
!! 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:**INLAB s.r.o.
Karmelitská 379/18
11800 Praha

IČ: 06632360

Tel.:
Fax:
Email:**Datum objednávky:** 17.04.2025**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:** @bulovka.cz**Dodejte na:** 214310 CH-ARO aro - anesteziologie**Kontaktní osoba:****Telefon:****Zakázka č.:** 92856**Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:****Monitor Ambu a View (chir.) + stojan D1-13857, , Inv.č.: D1-0013590, SN: AM18C00392**

Název	Množství	Cena/j.	Celkem	DPH	Celk. s DPH
Ambu® VivaSight 2 DLT Kit 35 Fr - LEFT Dual Lumen, 35 Fr, Y-connector, Suction Cath., Adapter Cable <i>Obj. č.: 412351000</i>	3,00				
Ambu® VivaSight 2 DLT Kit 37 Fr - LEFT Dual Lumen, 37 Fr, Y-connector, Suction Cath., Adapter Cable <i>Obj. č.: 412371000</i>	3,00				
Ambu® VivaSight 2 DLT Kit 39 Fr - LEFT Dual Lumen, 39 Fr, Y-connector, Suction Cath., Adapter Cable <i>Obj. č.: 412391000</i>	2,00				

Objednáváme u Vás na základě Vaší cenové nabídky:

na základě ceníku pro FNB

Nákup spotřebního materiálu.

Celkem: 183 660,72 Kč
DPH 12%: 22 039,29 Kč
Celkem s DPH: 205 700,01 Kč.....
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.