

O B J E D N Á V K AČíslo objednávky: **75/25/520088**
!! 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:**CHEIRÓN a.s.
Kukulova 24
169 00 Praha 6 - Břevnov

IČ: 27094987

Tel.:
Fax:
Email: @cheiron.eu**Datum objednávky:** 24.04.2025**Vyřizuje:****Telefon:**
Fax:
Email:**Dodejte na:** 213650 CH-CHIR chirurgie - JIP septický**Kontaktní osoba:****Telefon:****Zakázka č.:** 92859**Objednáváme u Vás:**

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

Servis: BTK - k datu: 30.04.2025 (perioda: 12 měsíců)**Ventilátor plicní Mindray SV300 ;**

213650 - CH-CHIR chirurgie - JIP septický

SN: GB-03016079, Inv. č.: S3-0003536/00, Metrolog. č.:

Servis: BTK - k datu: 30.04.2025 (perioda: 12 měsíců)**Ventilátor plicní Mindray SV300 ;**

213650 - CH-CHIR chirurgie - JIP septický

SN: GB-03016090, Inv. č.: S3-0003537/00, Metrolog. č.:

Servis: BTK - k datu: 30.04.2025 (perioda: 12 měsíců)**Ventilátor plicní Mindray SV300 ;**

213650 - CH-CHIR chirurgie - JIP septický

SN: GB-03016097, Inv. č.: S3-0003538/00, Metrolog. č.:

Objednáváme u Vás na základě Vaší cenové nabídky:

CN 003 500543 ze dne 16.4.2025

Celkem:	68 040,00 Kč
DPH 21%:	14 288,40 Kč
Celkem s DPH:	82 328,40 Kč

Poznámka:

Prosíme o provedení BTK dle §45 zákona č.375/2022 Sb.

.....
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.