



OBJEDNÁVKA č. 70 303/25

Vyřizuje/Telefon: M.Janková / +420 224 969 292	Dodavatel: medisap, s.r.o.
Termín plnění: do 30 dnů od potvrzení objednávky	Na Rovnosti 2244/5
Záruční doba:	130 00 Praha 3
Místo plnění: VFN, U Nemocnice 2, Praha 2	IČ: 48029360 DIČ: CZ48029360
Osoba oprávněná k převzetí předmětu plnění p. Daniel Holobradý Tel.: 725 896 348 e-mail: daniel.holobradý@vfn.cz	Kontakt: Tel./e-mail: medisap@medisap.cz

Číslo položky	Předmět plnění	Cena za MJ bez DPH	Sazba DPH	Cena za MJ s DPH	Množství	Cena za položku včetně DPH
1	1 license for 50 Regular Bed Licenses for Outbound HL7 Vital Signs Bundle	143 220,00 Kč	21%	173 296,20 Kč	1	173 296,20 Kč
	Dlen nabídky č.250264 uvedené v příloze					

Fakturační adresa Všeobecná fakultní nemocnice v Praze Ekonomický úsek - Odbor účetnictví U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2	Cena celkem bez DPH	143 220,00 Kč
	Cena celkem s DPH	173 296,20 Kč

Platba po dodání. Na fakturu a dodací list/akceptační protokol uveďte číslo této objednávky. PP je možno dodat ihned po oboustranném podepsání objednávky. Celková cena uvedená v objednávce je konečná a nejvýše přípustná pro PP dle specifikace v objednávce. Celkovou cenu lze překročit pouze při prokazatelné změně DPH, a to pouze ve výši shodné s tímto navýšením. Celková cena zahrnuje veškeré náklady spojené s realizací PP. Prodávající je povinen, po vzniku práva fakturovat, vystavit a objednateli předat fakturu s rozepsáním položek PP přesně dle objednávky a uvedením jejich jednotkových cen. K faktuře bude přiložena kopie řádně opatřeného dodacího listu/akceptačního protokolu potvrzeného osobou oprávněnou k převzetí/akceptaci PP s uvedením záruční doby PP a v případě relevance s uvedením všech výrobních, sériových a produktových čísel – bez tohoto dokladu nelze fakturu proplatit. Vystavená faktura musí obsahovat všechny náležitosti řádného daňového dokladu dle platné právní úpravy. V případě, že faktura nebude obsahovat všechny požadované náležitosti, je oprávněn ji objednatel do 15 dnů prodávajícímu vrátit k opravě a doplnění. Dnem nového doručení faktury začíná běžet nová lhůta splatnosti faktury. Splátnost faktury se sjednává na 60 dní ode dne jejího doručení objednateli. V případě prodloužení objednatele s úhradou řádně fakturované ceny je prodávající oprávněn požadovat zaplacení smluvního úroku z prodloužení ve výši 0,01 % z nezaplacené částky za každý i započatý den prodloužení. Prodávající je oprávněn požadovat zaplacení úroku z prodloužení až po uplynutí 30 dnů od sjednané lhůty splatnosti. Objednatel je oprávněn požadovat zaplacení smluvní pokuty ve výši 0,1% z celkové kupní ceny bez DPH za každý i započatý den prodloužení s dodáním zboží. Faktura bude zaslána elektronicky ve formátu PDF na adresu faktury@vfn.cz. Dodací list/akceptační protokol bude přiložen v naskanované podobě. Prodávající bere na vědomí, že dodávané technické nebo programové prostředky nesmí být prostředky, které jsou zveřejněny na stránkách Národního centra kybernetické bezpečnosti (provozované NÚKIB, <https://www.govcert.cz/>) a označeny jako hrozba v době uzavření objednávky. Veškeré poskytované služby nesmí být provozované na výše uvedených technických nebo programových prostředcích označených NÚKIB jako hrozba. Prodávající bere na vědomí, že objednatel je povinen dle zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů, uveřejnit tuto objednávku včetně případných dodatků zákonem stanoveným způsobem.

Počet listů: -1-	Přílohy: 1/1	Poznámka: NS 20201
-------------------------	---------------------	---------------------------

Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami

Datum:	Datum: 3.10.20225
Prodávající:	Objednatel: Ing. Michal Jelínek Pověřený náměstek ředitele pro informatiku a digitální transformaci
Razítko:	Razítko:

NABÍDKA ZBOŽÍ A SLUŽEB**Dodavatel :** medisap,s.r.o.Na rovnosti 2244/5
130 00 Praha

I : 48029360

DI : CZ48029360

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka
14601ada dokladu : 700
íslo dokladu : 250264
Sklad : 100Zakázka :
Popis dodávky :
Způsob dopravy : DPD - Private

Telefon :

Fax :

E-mail : medisap@medisap.cz**Místo určení :****Odbíratel :** Všeobecná fakultní nemocnice v PrazeU nemocnice 499/2
128 00 Praha

Datum pořízení : 20.05.2025

Datum dodání :

Termín dodání :

I : 00064165

DI : CZ00064165

číslo řádku	Označení	Množství	Popis dodávky	Úprava ceny	Celkem bez DPH	DPH %	Celkem s DPH
.			MJ J. cena bez DPH C. cena bez DPH Sleva %	+/- %	po slev		po slev
1	100 2059315-016	1,00	50 Regular Bed Licenses for Outbound HL7 Vital Signs Bundle 50 Regular Bed Licenses for Outbound HL7 Vital Signs Bundle		143 220,00	21	173 296,20
		1,00			143 220,00		173 296,20

Celkem K**173 296,20**