

O B J E D N Á V K AČíslo objednávky: **75/17/070099**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**Objednává:**Nemocnice Na Bulovce
Oddělení zdravotnické techniky
Budínova 67/2
180 81 Praha 8

IČ: 00064211

Bankovní spojení: UniCredit Bank CZ, a.s.
Číslo účtu: 5177551003/2700**Dodavatel:**AMEDIS s.r.o.
Bobkova 786,787
198 00 PRAHA 9

IČ: 48586366

Tel.: 281917500
Fax: 281 917 500
Email: sales@amedis.cz**Datum objednávky:** 18.8.2017**Vyřizuje:****Telefon:**
Fax:
Email:**Dodejte na:** 218012 IN-RAD radiační onkologie - radioterapeutický komplex**Kontaktní osoba:****Telefon:****Zakázka č.:** 42999**Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:****Urychlovač lineární Clinac DBX, , S3-0002377/00, SN: 1032**

Název	Obj. č.	Množství
FILTER, CHEMICAL WATER	10005492302	1,00
COVER, ENABLE BAR	110162501	1,00
DRIVE MODULE ASSEMBLY	87677303	1,00
RESISTR,4.4KOHM,4 IN	88375104	1,00
ASSY, PCB, INFRARED EMITTER, NT MLC	110121009	2,00
Práce med.	ZZZ3	11,50
Cesta med.	ZZZ4	2,00
Práce med. non-normal	ZZZ5	2,00

Objednáváme u Vás na základě Vaší cenové nabídky: č. N21700260

PMI a výměna vadných dílů

Cena bez DPH: 362 614,00 Kč
DPH 21,00%: 76 148,94 Kč
Cena včetně DPH: 438 762,94 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 zašlete na vyřizující osobu. 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. Záruka na dodávku činí 24 měsíců.
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. Dodavatel odpovídá za to, že jeho pracovníci při plnění dodávky u objednatele budou dodržovat požadavky na bezpečnost práce a požární ochranu a že se seznámí s riziky dotčeného místa plnění, uvedené na <http://bulovka.cz/kliniky-a-oddeleni/oddeleni-bozp-a-po/#synved-tabs-1-1>, <http://bulovka.cz/wp-content/uploads/2016/02/BOZP.pdf>
5. V případě prodloužení 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.
6. Jednostranný zápočet pohledávky nebo postoupení pohledávky z této objednávky na třetí osobu je možné jen s předchozím písemným souhlasem objednatele.
7. 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.
8. 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.