

| <b>DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   | Číslo: <b>NOSZM25013509</b>                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>IČO odběratele:</b> 00023884<br><b>DIČ odběratele:</b> CZ00023884<br><br><b>Fakturační adresa:</b><br><div style="margin-left: 40px;">Nemocnice Na Homolce<br/>Roentgenova 37/2<br/>150 00 Praha 5</div><br><b>Dodavatelská adresa:</b><br><div style="margin-left: 40px;">Nemocnice Na Homolce<br/><b>KS Braun (NS 1150)</b><br/>Roentgenova 37/2<br/>Konsignační sklad - Neurochirurgie - sál<br/>15030 Praha 5</div><br><b>Číslo účtu:</b> 17734051/0710 (Česká národní banka) | <b>IČO dodavatele:</b> 48586285<br><b>DIČ dodavatele:</b> CZ48586285<br><br><b>Adresa:</b> <b>B.BRAUN Medical s.r.o.</b><br><div style="margin-left: 40px;">V Parku 2335/20<br/>14800 Praha 4</div><br><b>Telefon:</b> 271 091 521<br><b>Fax:</b> |                                                            |
| <b>Datum vystavení:</b> 17.12.2025<br><b>Datum dodání:</b> 19.12.2025<br><b>Splatnost faktury:</b> 60D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Vystavil:</b><br><b>Kontakt:</b><br><b>Priorita:</b> -- |
| <b>Poznámka:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |

#### Objednáváné položky:

| Ext. kód       | Položka                                                                                                         | Katalog.č. | Množ. | SF | Jedn. | Cena bez DPH/j. | Celkem bez DPH   | Celkem s DPH     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|----|-------|-----------------|------------------|------------------|
| ZM015407       | Systém drenážní FX596T PROGAV 2.0 SYS SA 2.0 hydrocefální shunt 20cmH2O vč. katetrů (Smlouva v RS ID: 27256624) | FX596T     | --    | 0  | ks    | --              | --               | --               |
| <b>Celkem:</b> |                                                                                                                 |            |       |    |       |                 | <b>55 997,21</b> | <b>62 716,88</b> |

SF - Spotřebováno fakturujte

**Prosíme pouze fakturovat spotřebu - nejedná se o požadavek na doplnění skladu.**

V případě nedostupnosti některé z položek prosíme o informaci o termínu dodání, případně možné náhrady. Děkujeme.

V případě, že je objednávka učiněna na základě rámcové smlouvy se vztah mezi objednatelem a dodavatelem řídí rámcovou smlouvou. Není-li tato objednávka učiněna na základě rámcové smlouvy, řídí se vztah objednatele a dodavatele následujícími podmínkami: nedílnou součástí této objednávky jsou Všeobecné obchodní podmínky Nemocnice Na Homolce, ve znění účinném ke dni vystavení objednávky, uveřejněné na adrese <https://www.homolka.cz/o-nemocnici/vseobecne-obchodni-podminky/>. Akceptací objednávky je dodavatel povinen provést bez zbytečného odkladu prostřednictvím potvrzení odkazu uvedeného v této objednávce. Objednatel může tuto objednávku odvolat do doby, než mu je doručena informace o její akceptaci dodavatelem skrze informační systém objednatele. Tato objednávka se po akceptaci dodavatelem stává smlouvou ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění (dále jen "OZ"). Jsou-li k objednávce přiloženy přílohy, tvoří nedílnou součást smlouvy založené touto objednávkou. Objednatel vylučuje přijetí nabídky s dodatkem nebo odchylkou v souladu s ust. § 1740 odst. 3 OZ. Dodavatel akceptací objednávky stvrzuje, že souhlasí s podmínkami v přílohách objednávky. Dodání objednávky avizujte předem. Číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na faktuře a na dodacích listech. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v českém jazyce a dodací list. Vystavenou fakturu zašlete na emailovou adresu faktury@homolka.cz a přiložte k ní kopii objednávky.

|                               |                                                                                    |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Potvrzeno dodavatelem:</b> | 17.12.2025 16:11                                                                   |
| 17.12.2025 16:11:55           | Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 147.161.170.181 |