

**OBJEDNÁVKA**Číslo objednávky: **52/26/000435**  
**!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!****Objednává:** Fakultní nemocnice Bulovka  
Oddělení správy budov  
Budínova 67/2  
180 81 Praha 8  
  
IČ: 00064211  
  
Bankovní spojení: Česká národní banka  
Číslo účtu: 16231081/0710**Dodavatel:**  
  
MEGAFLEX, spol.s r.o.  
Osiková 2644/3  
13000 Praha  
  
IČ: 45270961  
  
Tel.:  
Fax:  
Email:**Datum objednávky:** 17.04.2026**Vyřizuje:** Stoppa Milan**Telefon:** 420602575844**Fax:****Email:** milan.stoppa@bulovka.cz**Dodejte na:** 100110 Oddělení projektového řízení**Kontaktní osoba:** Stoppa Milan**Telefon:** 420602575844**Zakázka č.:** 99921**Objednáváme u Vás na základě Vaší cenové nabídky:**

Objednáváme u vás navigační cedulky na základě rámcové smlouvy FNB-SML-202507-0100

Tabulka IZ3 - 1ks - 92 Kč  
Tabulka IZ8 - 7ks - 180 Kč  
Tabulka IZ32 - 3ks - 67 Kč  
Tabulka IZ53 - 1ks - 258 Kč  
Tabulka IZ4 - 6ks - 90 Kč  
Tabulka IZ1 - 3ks - 49 Kč  
Výstrčka IZ67 - 1ks - 3652 Kč  
Výstrčka IZ61 - 2ks - 2383 Kč  
Úchytky IZ69 - 7ks - 107 Kč

Počet ks - 31

**Celkem:** 11 665,00 Kč**DPH 21%:** 2 449,65 Kč**Celkem s DPH:** 14 114,65 Kč**MEGAFLEX**  
The Marking Company**MEGAFLEX**  
ALENA ŠEBESTIÁNOVÁ.....  
Podpis objednateleOSIKOVÁ 2644/3 TEL: 284 829 696  
130 00 PRAHA 3 FAX: 284 829 697  
DIČ: CZ45270961 MEGAFLEX@MEGAFLEX.CZ  
WWW.MEGAFLEX.CZ OBCHOD@MEGAFLEX.CZ

**Žádáme o písemné potvrzení přijetí objednávky na e-mail zpracovateli objednávky, a to ve strojově čitelném formátu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, v platném znění. 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.m. Za den doručení faktury / daňového dokladu objednavateli se považuje den doručení. Potvrzením přijetí objednávky dodavatel vyslovuje souhlas s těmito obchodními podmínkami:**

1. Dodavatel fakturuje cenu předmětu objednávky do 30 dnů od jeho dodání objednateli. Faktura musí povinně, kromě zákonných náležitostí, obsahovat také identifikační číslo objednávky! Pokud faktura neslouží zároveň jako zakázkový, dodací nebo montážní list, je tento list, podepsaný zástupcem dodavatele, povinnou přílohou faktury. Souhrnně musí být v dodaných dokumentech uveden název přístroje, výrobní číslo přístroje, druh opravy, doba práce, cena jednotlivých položek, datum provedení, razítko a podpis pracovníka dodavatele, který je zodpovědný za provedení objednávky. Minimální lhůta splatnosti faktury činí 30 dnů. Záruka na poskytnuté servisní služby činí minimálně 6 měsíců a na veškeré dodané náhradní díly činí alespoň 12 měsíců.
2. Dodavatel s přepravními a manipulačními obaly postupuje ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb., o obalech, v platném znění.
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 objednávky u objednatele budou dodržovat požadavky na bezpečnost práce a požární ochranu a že se seznámí s riziky dotčeného místa plnění uvedenými na <https://bulovka.cz/kliniky-a-oddeleni/oddeleni->