



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

U Nemocnice 2, 128 00 Praha 2

Objednávka

F-VFN-080

Strana 1 z 1

Verze číslo: 1

Objednávka č.	OZT/19 030/VFN/ 2017/11510	Dodavatel:	MIELE spol. s r.o.
Datum vystavení			Holandská 4
Termín dodání	Do 4 týdnů		639 00 BRNO
Splatnost (dní)	60 dní	IČ	607 07 992
IČ	00064165	DIČ	CZ60707992
DIČ	CZ00064165	Kontakt:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Banka:	XXXXXXXXXX.		
Číslo účtu	XXXXXXXXXX		
Vyřizuje, tel. č.:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

Předmět objednávky:

Dle podmínek uvedených v příložené cenové nabídce ze dne 13.12.2017 u Vás objednáváme:

1 ks mycí a dezinfekční automat, typ DISHER PICCOLO D3P

Záruka 24 měsíců, doprava, instalace, uvedení do provozu, zaškolení personálu v ceně.
Provádění pravidelných bezpečnostně-technických kontrol, případně pravidelných prohlídek/
validací/ revizí/ kalibrací po dobu záruky zdarma.

	Celkem bez DPH	Sazba DPH (%)	Celkem vč. DPH
	129.935,- Kč	21	157.221,- Kč

Dodací dispozice: I. klinika TRN - Intermediální JIP, VFN v Praze, U Nemocnice 499/2, Praha 2, pavilon A6, 1.patro

Kontaktní informace: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Poznámka: S dodávkou předejte návod v ČJ, prohlášení o shodě a vyplněný formulář Seznam dodané techniky - příloha č.2

Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze,
Ekonomický úsek – Odbor účetnictví,
U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08

Podmínky fakturace atp.:

Na faktuře uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálu a číslo naší objednávky, jinak fakturu nelze včas zaplatit. Smluvní strany se dohodly, že v případě objednatele s úhradou platby může zhotovitel (prodávající) účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně. Fakturu lze zaslat ve formátu ISDOC na adresu faktury@vfn.cz

Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami

podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele:

Podpis kompetentního schvalovatele

XXXXXXXXXXXX

Jméno, příjmení, funkce

Razítko: