



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/19 003/VFN/ 2018/11510	Dodavatel:	LINET spol. s r.o. Slaný – Želevčice čp. 5 274 01 SLANÝ
Datum vystavení		IČ	00507814
Termín dodání	Do 8 týdnů	DIČ	CZ00507814
Splatnost (dní)	60 dní	Kontakt:	xxxxxxxxxxxxx
IČ	00064165		
DIČ	CZ00064165		
Banka:	xxxxxxxxxxxxx		
Číslo účtu	xxxxxxxxxxxxx		
Vyřizuje, tel. č.:	xxxxxxxxxxxxx		

Předmět objednávky:

Dle podmínek uvedených v příložené nabídce č. NT/2017/384-Z2 ze dne 14.9.2017 u Vás objednááme níže uvedené zboží:

3 ks multifunkční křeslo PURA - standard, typ DIA-AX32, vč.madla, barva koženky světle zelená

Záruka 24 měsíců, doprava, instalace, uvedení do provozu a zaškolení personálu v ceně.

	Celkem bez DPH	Sazba DPH	Celkem vč. DPH
	172 017,- Kč	21 %	208 140,57 Kč

Dodací dispozice: Neurologická klinika – ambulance, VFN v Praze, U Nemocnice 2, Praha 2

Kontaktní informace: xxxxxxxxxxxxxxxx

Poznámka: S dodávkou přístrojů předejte návod v ČJ, prohlášení o shodě a vyplněný formulář Seznam zdravotnické techniky – v příloze

Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:
elektronicky ve formátu PDF nebo ISDOC na e-mailovou adresu: faktury@vfn.cz nebo poštou na adresu:
Všeobecná fakultní nemocnice v Praze,
Ekonomický úsek – Odbor účetnictví,
U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08

Podpis kompetentního schvalovatele

Podmínky fakturace atp.:

Na faktuře uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálů 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

xxxxxxxxxxxxx
Jméno, příjmení, funkce

Razítko:

Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami

podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele: