**OBJEDNÁVKA č. 060/001/2024/00818/U**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zmluvné strany*(označená v zmysle záhlavia zmluvy)* | Dodávateľ: predávajúci/poskytovateľ služby/zhotoviteľ | Objednávateľ: kupujúci/prijímateľ služby |
| **Označenie dodávateľa a registrácia podnikateľskej činnosti** |  | **Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina***zriadený Zriaď. listinou MZ SR č. 3724/1991-A/XIV-1 zo dňa 09.12.1991 v znení nesk. zmien* |
| **Adresa** |  | Ul. V. Spanyola 43012 07 ŽilinaGPS: 49.217570, 18.746467 |
| **IČO** |  | 17 335 825 |
| **IČ DPH****DIČ** |  | SK 2020699923 2020699923 |
| **Bankové spojenie****Číslo účtu****SWIFT/BIC** |  | Štátna pokladnicaSK32 8180 0000 0070 0028 0470SPSRSKBA |
| **Zastúpenie** |  | Riaditeľ FNsP ŽilinaMUDr. Juraj Kacian MPH |
| CPV kód: 39113100-8 |
| Táto objednávka sa riadi Všeobecnými platnými a účinnými obchodnými podmienkami Fakultnej nemocnice spoliklinikou Žilina, so sídlom Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina, IČO: 17335825 zverejnených na webovej stránke: <https://www.fnspza.sk/o-nemocnici/pre-dodavatelov/vseobecne-obchodne-podmienky> |
| Predmet plnenia: |
| **Por. č.** | **Názov tovaru** | **Počet** | **Jed. množ.** | **Cena v € bez DPH** | **DPH** | **Cena v € s DPH** |
| **1** | Kreslo SOŇA | 5 | ks |  | 20% |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Predpokladaná hodnota obj. |  |  |  | 20% |  |
|  | Gynekológia |  |  |  |  |  |
|  | Úhrada z nadštandardu |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Splatnosť kúpnej ceny: 60 dní od vystavenia faktúry |
| **Zvláštne dojednanie:** |
| Vyplnenú, podpísanú a potvrdenú objednávku žiadame vrátiť späť**.** |
| **Predávajúci:**Dátum: | **Kupujúci:**MUDr. Juraj Kacian MPHRiaditeľ FNsP ZA…........……………….......................... Dátum WEB: 19.3.2024Dátum realizácie: 21.3.2024 |

|  |
| --- |
| **Záznam o vykonaní základnej finančnej kontroly v súlade so zákonom č. 357/2015 Z. z. v etape vystavenia objednávky** |
|  | **Meno a priezvisko /vyjadrenie** | **Dátum** | **Podpis** |
| **zamestnanec zodpovedný za realizáciu zákazky v etape vystavenia objednávky (***potvrdzuje, že finančný limit pre vystavenie objednávky v danom kalendárnom roku nebol prekročený***) a jeho vyjadrenie** | **Urbanová Katarína** |  |  |
| **Vo finančnej operácii** **možno / ~~nemožno~~\*  pokračovať.** |
| **vedúci zamestnanca zodpovedného za realizáciu zákazky** | **Mgr. Pavol Záň** |  |  |
| **Finančnú operáciu** **možno / nemožno\*  vykonať** |

\* Nehodiace sa prečiarknite!