

**OBJEDNÁVKA č. 060/001/2024/00098/L**

<b>Zmluvné strany</b> <i>(označená v zmysle záhlavia zmluvy)</i>	<b>Dodávateľ/ predávajúci / poskytovateľ služby / zhotoviteľ</b>	<b>Objednávateľ / kupujúci / prijímateľ služby</b>
Označenie dodávateľa a registrácia podnikateľskej činnosti		Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina zriadený Zriad. listinou MZ SR č. 3724/1991- A/XIV-1 zo dňa 09.12.1991 v znení neskorších zmien
Adresa		Ul. V. Spanyola 43 012 07 Žilina, GPS: 49.217570, 18.746467
IČO		17 335 825
IČ DPH DIČ		SK 2020699923 2020699923
Bankové spojenie Číslo účtu SWIFT/BIC		Štátna pokladnica SK32 8180 0000 0070 0028 0470 SPSRSKBA
Zastúpenie		Riaditeľ FNŠP Žilina MUDr. Juraj Kacian, MPH
CPV kód : 71356100-9		
Táto objednávka sa riadi Všeobecnými platnými a účinnými obchodnými podmienkami Fakultnej nemocnice s poliklinikou Žilina, so sídlom Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina, IČO: 17335825 zverejnených na webovej stránke: <a href="https://www.fnszpa.sk/o-nemocnici/pre-dodavatelov/vseobecne-obchodne-podmienky">https://www.fnszpa.sk/o-nemocnici/pre-dodavatelov/vseobecne-obchodne-podmienky</a>		
<b>Predmet plnenia:</b>		
Popis požadovanej činnosti, práce, služby alebo diela	Objednávame u Vás:  Technickú kontrolu / PBTk zariadení Tlakového injektora ULRICH, XD8000, v. č. CTM1922458, vrátane ND, doprava, práca : 1 kompl.  (odd. RDG)	
<b>Splatnosť kúpnej ceny</b> : 60 dní od vystavenia faktúry		
<b>Cena za dielo</b> : € bez DPH		
<b>Termín plnenia</b> : IHNEĎ		
<b>Zvláštne dojednanie</b> : Vyplnenú, podpísanú a potvrdenú objednávku žiadame vrátiť späť.		
<b>Predávajúci:</b>	<b>Kupujúci:</b>	
	MUDr. Juraj Kacian, MPH Riaditeľ FNŠP Žilina	
Dátum:	Dátum: zverejnenia zakázky na webe : 11.1.2024 Termín predloženia CP : 15.1.2024	

Vybavuje za kupujúceho: : Ing. Mária Léková

TEL. : + 421 41/ 5110234

e – mail : [lekova@fnszpa.sk](mailto:lekova@fnszpa.sk)[www.fnszpa.sk](http://www.fnszpa.sk)



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
<b>zamestnanec zodpovedný za realizáciu zákazky v etape vystavenia objednávky</b> <i>(potvrďuje, že finančný limit pre vystavenie objednávky v danom kalendárnom roku nebol prekročený)</i> <b>a jeho vyjadrenie</b>	Ing. Mária Léková	15.01.2024	
	Vo finančnej operácii možno / <b>nemožno</b> * pokračovať.		
<b>vedúci zamestnanca zodpovedného za realizáciu zákazky</b>	Mgr. Pavol Záh	15.01.2024	
	Finančnú operáciu možno / <b>nemožno</b> * vykonať		

\* Nehodí sa prečiarknite!

Vybavuje za kupujúceho: : Ing. Mária Léková

TEL. : + 421 41/ 5110234

e – mail : [lekova@fnspza.sk](mailto:lekova@fnspza.sk)

[www.fnspza.sk](http://www.fnspza.sk)