

	Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina	Strana 1/2
	Schvaľovací protokol č. 7 Objednávka	

OBJEDNÁVKA č. 060/001/2024/00110/L

Zmluvné strany <i>(označená v zmysle záhlavia zmluvy)</i>	Dodávateľ/ predávajúci / poskytovateľ služby / zhotoviteľ	Objednávateľ / kupujúci / prijímateľ služby				
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, Hurbanova 3130/9, 916 01 Stará Turá 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 SPSRKBA				
Zastúpenie		Riaditeľ FN sP Žilina MUDr. Juraj Kacian, MPH				
CPV kód : 42993200-5						
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: https://www.fnsrza.sk/o-nemocnici/pre-dodavatelov/vseobecne-obchodne-podmienky						
Predmet plnenia:						
Por. č.	Názov tovaru	Počet	Jed. mn.	Cena Σ v € bez DPH	DPH	Cena v € s DPH
Objednávame u Vás Dávkovacie zariadenie :						
1.	Dávkovacie zariadenie / Injektomat AGILIA SP TIVAWIFI , Z018900 & Napájací kábel ZNU17093 IFU SP TIVA doprava, inštalácia, zaškolenie	1	ks			
(ORL.)						
Splatnosť kúpnej ceny : 60 dní od vystavenia faktúry						
Cena za dielo :						
Termín plnenia : IHNEĎ						
Zvláštne dojednanie : Vyplnenú, podpísanú a potvrdenú objednávku žiadame vrátiť späť.						
Predávajúci:				Kupujúci:		
Dátum:				MUDr. Juraj Kacian, MPH Riaditeľ FN sP Žilina		
				Dátum: zverejnenia zakázky na webe : 18.1.2024 Termín predloženia CP : 22.1.2024		

Vybavuje za kupujúceho: : Ing. Mária Léková

TEL. : + 421 41/ 5110234

e – mail : lekova@fnsrza.sk

www.fnsrza.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
zamestnanec zodpovedný za realizáciu zákazky v etape vystavenia objednávky <i>(potvrďuje, že finančný limit pre vystavenie objednávky v danom kalendárnom roku nebol prekročený)</i> a jeho vyjadrenie	Ing. Mária Léková	22.1.2024	
	Vo finančnej operácii možno / nemožno * pokračovať.		
vedúci zamestnanca zodpovedného za realizáciu zákazky	Mgr. Pavol Záh	22.1.2024	
	Finančnú operáciu možno / nemožno * vykonať		

* Nehodí sa prečiarknite!

Vybavuje za kupujúceho: : Ing. Mária Léková

TEL. : + 421 41/ 5110234

e – mail : lekova@fnspza.sk

www.fnspza.sk