

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

### **OBJEDNÁVKA č. 060/001/2024/01889/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		<b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b> <i>zriadený Zriad. listinou MZ SR č. 3724/1991-A/XIV-1 zo dňa 09.12.1991 v znení neskorších zmien</i>
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 FN sP Žilina MUDr. Juraj Kacian, MPH

**CPV kód : 34913000-0**

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 :						
1.	Standart insert 20x20, 88677805	1	ks			
( odd. klinickej a radiačnej onkológie)						

**Splatnosť kúpnej ceny : 60 dní od vystavenia faktúry**

**Cena za dielo : € bez DPH**

**Termín plnenia : IHNEĎ**

**Zvláštne dojednanie : Vyplnenú, podpísanú a potvrdenú objednávku žiadame vrátiť späť.**

<b>Predávajúci:</b>     Dátum:	<b>Kupujúci:</b>  MUDr. Juraj Kacian, MPH Riaditeľ FN sP Žilina  Dátum zverejnenia na web : 28.6.2024 Dátum zaslania CP : 2.7.2024
---	--

**Vybavuje za kupujúceho: : Ing. Mária Léková**

**TEL. : + 421 41/ 5110234**

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

**[www.fnsrza.sk](http://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
<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	2.7.2024	
	Vo finančnej operácii možno / <del>nemožno</del> * pokračovať.		
<b>vedúci zamestnanca zodpovedného za realizáciu zákazky</b>	Mgr. Pavol Záh	2.7.2024	
	Finančnú operáciu možno / <del>nemožno</del> * vykonať		

\* Nehodiace 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)