**OBJEDNÁVKA č. 060/001/2024/00395/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 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 FNsP Žilina  MUDr. Juraj Kacian MPH | | |
| CPV kód: 39143300-9 | | | | | | | | | |
| 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** | Rozkladacia pohovka s úložným priestorom Soria-čierna Monolith97/orech | | 3 | | ks |  | | 20% |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | Predpokladaná hodnota obj. | |  | |  |  | | 20% |  |
|  | Úrazovka | |  | |  |  | |  |  |
|  | Úhrada nadštandard | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
| Splatnosť kúpnej ceny: 60 dní od vystavenia faktúry | | | | | | | | | |
| **Zvláštne dojednanie:** | | | | | | | | | |
| Vyplnenú, podpísanú a potvrdenú objednávku žiadame vrátiť späť**.** | | | | | | | | | |
| **Predávajúci:**  Dátum: | | | | **Kupujúci:**  MUDr.Juraj Kacian MPH  Riaditeľ FNsP ZA…........………………..........................  Dátum WEB: 7.2.2024  Dátum realizácie: 9.2.2024 | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** | **Katarína Urbanová** |  |  |
| **Vo finančnej operácii**  **možno / ~~nemožno~~\*  pokračovať.** |
| **vedúci zamestnanca zodpovedného za realizáciu zákazky** | **Mgr. Pavol Záň** |  |  |
| **Finančnú operáciu**  **možno / nemožno\*  vykonať** |

\* Nehodiace sa prečiarknite!