

Odběratel:

Fakultní nemocnice v Motole
Oddělení nákupu SZM Motol
V Úvalu 84
150 18 Praha 5 - Motol

Objednávka číslo: 2324170
ID : 302748
Datum : 28.02.2019

IČO: 00064-203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
Teleflex Medical s.r.o.
Pražská třída 209/182
500 04 Hradec Králové 4

Vyřizuje:

Telefon:
Fax:

Dodejte na adresu:
SZM FN Motol
Komunikační uzel -2D

Přejímka zboží Po 6:00 až 20:00, Út-Čt 5:00 až 20:00, Pá 5:00-15:00

~Objednáváme u Vás:
2142/23 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny UK 2. LF a FN
(190025896)

Název	Počet
1 Arterial Cath Set: 20 Ga/8cm	2 BAL
á 10 KS SAC-00820	3 627,34
2 Arterial Cath Set: 22GA/5cm	3 BAL
á 10 KS SAC-00522	3 627,34
3 Arterial Cath Set: 22Ga/8cm	3 BAL
á 10 KS SAC-00822	3 627,33
4 Arterial Cath Set: 24Ga/3cm	1 BAL
á 10 KS SAC-00324	3 627,34
5 CVC KIT: 2-LUMEN 4FR x 5cm	4 BAL
á 5 KS NM-12402	6 651,73
6 CVC KIT: 3-lumen pediatrický 5,5Fr x 8cm	1 BAL
á 5 KS NM-15553	7 865,00
7 CVC SET: 3-lumen,pediatrický 5Fr x 13cm,bez antibakteriál. krytí	2 BAL
á 5 KS CS-16553-E	5 984,95
8 PSI set pro perkutánní zavedení 8,5 FR	4 BAL
á 10 KS SI-09880	8 322,00
Celkem bez daně:	92 872,62
Celkem s daní:	112 375,87

((INT302748))

Dodávaný materiál musí být v souladu se zákony 22/1997 Sb. a 268/2014 Sb.

Cena dodávky se řídí smlouvou nebo poslední cenovou nabídkou.
Faktura musí splňovat všechny náležitosti dané zákonem č.235/2004 Sb. a

musí být zaslána zároveň se zbožím. Splatnost faktur je 60 dní.

Na dodacím listě i faktuře uvádějte vždy číslo naší objednávky, jinak zboží nemůže být převzato a faktura vyřízena.

Dodávejte pouze celá balení.

Žádáme obratem o zaslání akceptace (potvrzení) této objednávky.

Objednávky v hodnotě nad 50 000 Kč bez DPH fakturujte až pozveřejnění v registru smluv ministerstva vnitra ČR v souladu s § 6 odst.1

zákona 4. 340/20/5 sb, o registru smluv.

Není-li dohodnuto jinak, považujte objednávku nevyřízenou do jednoho měsíce za zrušenou.

Ostatní ujednání se řídí Občanským zákoníkem (č.89/2012 Sb.)