

TN**Objednávka č. 2018/OV7/76**

O d b ě r a t e l

Thomayerova nemocnice**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč****DIC: CZ00064190 IČ: 00064190**
Spis.zn. Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze**Sklad: sklad přístrojové techniky**
pav. G7

D o d a v a t e l

FAGRON a.s.**Holická 1098/31****779 00 Olomouc****DIC: CZ46709355 IČ: 46709355****Sídlo dodavatele:**
Holická 1098/31
779 00 Olomouc**Vystaveno: 13.06.2018 Vystavil: Hůrka Martin tel: 26108 2135, 734783525 e-mail: martin.hurka@ftn.cz**
Termín: 29.06.2018 Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace**Místo určení: Lékárna, Paviion H, Mgr. Šnajdrová 733 787 247, 261 083 615**

List: 1 Počet položek: 1

Označení dodávky	Množství	Cena jedn.	Cena celkem
------------------	----------	------------	-------------

Nákup zboží**Na základě Vaší cenové nabídky ze dne 8. 6. 2018 objednáváme:**

1 Zařízení Gako unguator PRO (max.1000/2000ml) 610297	1 ks	62350.00	62 350.00 Kč
--	------	----------	--------------

Předpokládaná cena bez DPH: 62 350.00 Kč

DPH 15%	0.00 Kč
DPH 21%	13 093.50 Kč
Cena s DPH	75 443.50 Kč

Realizace objednávky viz termín v záhlaví. Fakturu zašlete ve dvojitým vyhotovení na adresu odběratele.
V případě změny sazby DPH je rozhodná cena bez DPH. Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky!

Kupní cena je uvedena v.č., dopravného, cla, pojištění, balného, instalace přístroje vč. uvedení do trvalého provozu, zaškolení obsluhy a údržby, případně ES ověření. Požadujeme s přístrojem dodat návod v českém jazyce, prohlášení o shodě, případně certifikát CE, protokol o předání, dodací list, záruční list. Záruční doba dle nabídky 24 měsíců.

Přijetím objednávky dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/>Ing. Zdeněk Kvasnička
vedoucí odboru centrálního nákupu