

TN**Objednávka č. 2018/OV7/101**

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

MR Diagnostic s.r.o.**Pod Višňovkou 1662/21****140 00 Praha 4****DIC: CZ25245791 IČ: 25245791****Sídlo dodavatele:
Pod Višňovkou 1662/21
140 00 Praha 4****Vystaveno: 16.08.2018 Vystavil: Kopriva Luděk tel: 226783232, e-mail: ludek.kopriva@ftn.cz**
Termín: 30.08.2018 Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace**Místo určení: 16000 Pediatrická klinika MUDr. Karolína Doležalová, Pavilon G2, tel261083874**

List: 1 Počet položek: 1

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

Nákup zboží

Na základě Vaší cenové nabídky 18NA0576 ze dne 16. 8. 2018 objednáváme:

1 Zařízení Niox Vero	1 ks	90909.09	90 909.09 Kč
-------------------------	------	----------	--------------

Předpokládaná cena bez DPH: 90 909.09 Kč

DPH 15%	0.00 Kč
DPH 21%	19 090.91 Kč
Cena s DPH	110 000.00 Kč

Realizace objednávky viz termín v záhlaví. Fakturu zašlete ve dvojím 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