

**TN****Objednávka č. 2018/OV7/134**

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

**LAB MARK a.s.****Pod Cihelnou 532/23****161 00 Praha 6 - Ruzyně****DIC: CZ25713001 IČ: 25713001****Sídlo dodavatele:  
Pod Cihelnou 532/23  
161 00 Praha 6 - Ruzyně****Vystaveno: 02.10.2018 Vystavil: Hůrka Martin tel: 26108 2135, 734783525 e-mail: martin.hurka@ftn.cz**  
**Termín: 31.10.2019 Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace****Místo určení: OKB - Pavilon H - pí. Štěpánková 261 083 391, 723 470 826**

List: 1 Počet položek: 1

Označení dodávky

Množství

Cena jedn.

Cena celkem

**Nákup zboží****Na základě Vaší cenové nabídky 20180806ŠŠ1 ze dne 6. 8. 2018 objednáváme:**

1	Centrifuga Cytofuge 12	1 ks	92400.00	92 400.00 Kč
---	---------------------------	------	----------	--------------

---

**Předpokládaná cena bez DPH: 92 400.00 Kč**

<b>DPH 15%</b>	<b>0.00 Kč</b>
<b>DPH 21%</b>	<b>19 404.00 Kč</b>
<b>Cena s DPH</b>	<b>111 804.00 Kč</b>

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