

# Objednávka

dle § 18, odst. 5 zákona . 137/2006 Sb. o ve ejných zakázkách v platném zn ní

**Odb ratel:** I O: 00064173 DI : CZ00064173 **íslo: SZM/201612396 Strana: 1/1**  
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady **Datum vystavení:** 1.7.2016  
Odd lení nákupu SZM **Dodavatel:**  
Šrobárova 50 Fresenius Medical Care R s.r.  
100 34 Praha 10 Evropská 423/178  
160 00 Praha 6  
**Bankovní spojení:** Kate ina Špásová I O: 45790884 DI : CZ45790884  
GE Money Bank, a.s. Telefon: 267163519 **Tel.:** 273037919 **Fax:** 235350506  
íslo ú tu: Email: katerina.spasova@fnkv.cz  
1716008504/0600 Fax: 267163520 **Lh ta dodání: STATIM**

Po .	Kód dod. / VZP	Název / Popis	Množství	Cena s DPH
1.	5004731	DIALYZÁTOR HELIXONE-FX 8,1,4 LOW-FLUX BAL = 20 KS	20 ks	12 318 K
2.	5004741	DIALYZÁTOR LOW FLUX FX10 BAL = 20 KS JEN BALENÍ	40 ks	25 604 K
3.	5008201	DIASAFE PLUS FILTR DIALYZ.ROZTOKU	2 ks	9 554 K
4.	F00001124	KREVNÍ SETY FA 204 - B/FV 204 - B BAL = 20 KS	40 ks	5 421 K

**Místo dodání: I.Interní klinika  
pavilon N**

**Zboží p evezme: Hana Horáková  
Telefon: 267162358**

## Poznámka:

**Cena objednaného zboží v etn DPH iní 52 896 K**

Prosíme uvád jte na faktu e úplný název odb ratele: FNKV - Odd lení nákupu SZM. Tato objednávka je platná za p edpokladu, že dodavatel souhlasí se splatností faktury 60 dn a s uvedenou cenou. V p ípad nesouhlasu kontaktujte vystavitele objednávky.

STATIM

Razítko a podpis