

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/201615063** **Strana: 1/1**
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady **Datum vystavení:** 16.8.2016
Odd lení nákupu SZM **Dodavatel:**
Šrobárova 50 Medisco spol. s r.o.
100 34 Praha 10 U Zem písneho ústavu 4
160 00 Praha 6
Bankovní spojení: Renáta D rasová **I O: 48035548** **DI : CZ48035548**
GE Money Bank, a.s. **Telefon: 267163517** **Tel.: 233341246** **Fax: 224323171**
íslo ú tu: Email: renata.durasova1@fnkv.cz
1716008504/0600 **Fax: 267163520** **Lh ta dodání: STATIM**

Po .	Kód dod. / VZP	Název / Popis	Množství	Cena s DPH
1.	SRE628K	IMMUNOFAXATION ACID VIOLET 4N.4S. PER GEL BAL = 40 TEST	1 bal	15 125 K
2.	SRE627K	IMMUNOFIXATION ACID VIOLET 2 N. S SAMPLES PER GEL BAL = 20 TEST	1 bal	11 314 K
3.	SRE603K	SERUM PROTEINS B1 - B2 26 SAMPLES PER GEL 260 TEST	1 bal	8 180 K
4.	VP2002	VIVAPORE10/20,ULTRAFILTR.ABSORP.JEDN., VZ.2-10ML PRO VZORKY O OBJEMU 2- 10 ML S NÁDRŽKOU, DODÁV.BEZ STOJ. BAL=100KS	1 bal	18 029 K

Místo dodání: Ústav laboratorní diagnostiky **Zboží p evezme: Veronika Melezinková**
pavilon G **Telefon: 267162782,91,93**

Poznámka:

Cena objednaného zboží v etn DPH iní 52 647 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.

S T A T I M

Razítko a podpis