

Odběratel:

Fakultní nemocnice v Motole
Oddělení nákupu SZM Motol
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Objednávka číslo: 2079118
ID : 343329
Datum : 14.05.2020

IČO: 00064-203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
B.Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4

Vyřizuje:

Telefon:
Fax:

Dodejte na adresu:
SZM FN Motol
Komunikační uzel -2D

Přejímka zboží Po 6:00 až 20:00, Út-Čt 5:00 až 20:00, Pá 5:00-15:00

-Objednáváme u Vás:

Název	Počet
1 Infuzní souprava INTRAFIX PRIMELINE délka 180 cm á 100 KS 4062981L (13.03.2020 Z2019-035351 76/19/1)	50 KART 865,15
2 Infuzní souprava - INFUSOMAT SP standart 250cm á 100 KS 8700036SP (13.03.2020 Z2019-035351 76/19/2)	5 KART 4 416,50
3 Transfuzní souprava INFUSOMAT SPACE á 100 KS 8270066SP (13.03.2020 Z2019-035351 76/19/2)	2 KART 4 598,00
4 Infuzní souprava INTRAFIX PRIMELINE délka 150 cm á 100 KS 4062957E (13.03.2020 Z2019-035351 76/19/1)	100 KART 847,00
5 CVC KIT: 4-LUMEN 8.5FR x 20cm antibakteriální krytí á 10 KS 4167775PS1 (17.05.2018 Z2017-033176 49/17/1)	5 BAL 12 705,00
Celkem bez daně:	184 100,00
Celkem s daní:	222 761,00

((INT343329))

Dodávaný materiál musí být v souladu se zákony 22/1997 Sb. a 268/2014 Sb.

Cena dodávky se řídí smlouvou nebo poslední cenovou nabídkou.

Faktura musí splňovat všechny náležitosti dané zákonem č.235/2004 Sb. a musí být zaslána zároveň se zbožím. Splatnost faktur je 60 dní.

Na dodacím listě i faktuře uvádějte vždy číslo naší objednávky, jinak zboží

nemůže být převzato a faktura vyřízena.*

Dodávejte pouze celá balení.

Žádáme obratem o zaslání akceptace (potvrzení) této objednávky.

Objednávky v hodnotě nad 50 000 Kč bez DPH fakturujte až pozveřejnění
v registru smluv ministerstva vnitra ČR v souladu s § 6 odst.1

zákona 4. 340/20/5 sb, o registru smluv.

Není-li dohodnuto jinak, považujte objednávku nevyřízenou do jednoho měsíce
za zrušenou.

Ostatní ujednání se řídí Občanským zákoníkem (č.89/2012 Sb.)