



| | |
|-------------------|--------------|
| Registr. číslo | PŘÁVNÍ ODBOR |
| | 07 07 / 20 |

OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 202/VEN/MZ-PRO/2020

| | |
|---|--|
| Kupující: ČR - Ministerstvo zdravotnictví Právní odbor Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 Tel: [REDACTED] Fax: [REDACTED] IČO: 00024341 Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710 IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001 | Dodavatel: A.M.I. – Analytical medical Instruments s.r.o. Letohradská 3/369 170 00 Praha 7 Tel: [REDACTED] Email: [REDACTED] IČO: 63983524 DIČ: CZ63983524 Bankovní spojení: UniCredit Bank Číslo účtu: 2104416851/2700 |
|---|--|

| |
|--|
| VĚC: OBJEDNÁVKA Druh zboží: Plicní ventilátor Astral 150 s 8h interní baterii vč. tašky Cenová nabídka č.: email ze 19.3.2020 Objednávaný počet ks: 20 Cena za 1 ks bez DPH: 206.605,- Kč Výše DPH: 21% Celková cena bez DPH: 4.132.100,- Kč Celková cena s DPH: 4.999.841,- Kč Místo dodání: Skladový areál SSHR, Na Červeném Hrádku 1347, 264 01 Sedlčany, kontaktní osoba: [REDACTED] tel. [REDACTED] Termín dodání: 24.3.2020 Kontaktní osoba za ČR - Ministerstvo zdravotnictví - právní odbor je [REDACTED] [REDACTED] e-mail [REDACTED], telefonní číslo [REDACTED] Prodávající sdělí na email [REDACTED], mob. [REDACTED], nejpozději 24 hodin před uskutečněním dodávky do místa dodání podrobnou specifikaci dodávaného zboží (počet ks, počet ks v balíku, počet krabic, počet palet, brutto hmotnost, apod.) Platba bude provedena na základě předložení faktury. Objednávka je zpracována v souladu |
|--|





s ceníkem a podrobnou specifikací zboží od prodávajícího.

- 1) Žádáme Vás o písemné potvrzení této objednávky!
- 2) Dodavatel se zavazuje uhradit kupujícímu pro případ nedodržení termínu dodání objednaného zboží do odběrného místa sankci ve výši 2,5 % z celkového objemu objednávky za každý započatý den zpoždění.

Za správnost: I

Schválil: Mgr. Jan Bačina

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
poštovní příhrádka č. 81
Palackého náměstí č. 4
128 01 PRAHA 2
-49-

.....
Kupující

.....
Prodávající

Dne: 23-03-2020

Dne:

Fakturu s kopií dodacího listu zašlete na adresu MZ ČR, Palackého 4, 128 01, Praha 2 a současně zašlete na mail: vždy uveďte číslo objednávky a jméno objednatele.

