

Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2338940
ID : 351509
Datum : 10.08.2020

IČO: 00064-203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
Teleflex Medical s.r.o.
Pražská třída 209/182
500 04 Hradec Králové 4

Vyřizuje:

Telefon:
Fax:

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

Přejímka zboží Po-Čt 6:00 až 18:00, Pá 6:00-15:00

~Objednáváme u Vás:

2142/22 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny UK 2. LF a FNM -
(200094353)

Název	Počet
1 CVC KIT: 2-LUMEN 4FR x 5cm,pediatrický bez antibakteriálního krytí á 5 KS NM-12402 (09.01.2020 Z2019-018361 114/18)	3 BAL 6 651,73
2 CVC KIT: 2-LUMEN 4FR x 8cm,pediatrický bez antibakteriálního krytí á 5 KS NM-15402 (09.01.2020 Z2019-018361 114/18)	4 BAL 6 651,73
3 CVC KIT: 2-LUMEN 5FR x13cm,pediatrický bez antibakteriálního krytí á 5 KS NM-14502 (09.01.2020 Z2019-018361 114/18)	2 BAL 6 651,73
4 CVC KIT: 2-LUMEN 5FR x8cm,pediatrický antibakteriální krytí á 5 KS NM-25502 (09.01.2020 Z2019-018361 114/18)	2 BAL 6 651,73
Celkem bez daně:	60 470,30
Celkem s daní:	73 169,07

((INT351509))

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 po zveřejnění

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.)