

TN**Objednávka č. 2020/OV7/178**

O d b ě r a t e l

Thomayerova nemocnice**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč****DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190**
Spis.zn. Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze**Sklad: sklad přístrojové techniky**
pav. G7

D o d a v a t e l

CHEIRÓN a.s.**Ulrychova 2260/13****162 00 PRAHA 6****DIČ: CZ27094987 IČ: 27094987****Sídlo dodavatele:**
Ulrychova 2260/13
162 00 PRAHA 6**Vystaveno: 23.10.2020 Vystavil: Štorkánová Lenka tel: 26108 2313, 731708854 e-mail: lenka.storkanova@ftn.cz**
Termín: 30.10.2020 Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace**Místo určení: ARO , pavilon B3,1.patro,, Holasová Jiřina,, tel: 261083785**

List: 1 Počet položek: 1

Označení dodávky	Množství	Cena jedn.	Cena celkem
------------------	----------	------------	-------------

Nákup zboží**Na základě Vaší cenové nabídky č. 001100310 ze dne 22. 10. 2020 objednáváme:**

1	HME Booster kat.č. 100 358-930-400-F	11 ks	6900.00	75 900.00 Kč
---	---	-------	---------	--------------

Předpokládaná cena bez DPH:	75 900.00 Kč
DPH 15%	0.00 Kč
DPH 21%	15 939.00 Kč
Cena s DPH	91 839.00 Kč

Realizace objednávky viz termín v záhlaví. Fakturu zašlete ve dvojím vyhotovení na adresu odběratele.
V případě změny sazby DPH je rozhodná cena bez DPH. Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky!

Kupní cena je uvedena v č., dopravného, cla, pojištění, balného, instalace přístroje vč. uvedení do trvalého provozu, zaškolení obsluhy a údržby, případně ES ověření.
Požadujeme s přístrojem dodat návod v českém jazyce, prohlášení o shodě, případně certifikát CE, protokol o předání, dodací list, záruční list. Záruční doba dle nabídky 24 měsíců.

Přijetím objednávky dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/>

Ing. Zdeněk Kvasnička
vedoucí odboru centrálního nákupu