

Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2083534
ID : 366199
Datum : 25.01.2021

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-Čt 6:00 až 18:00, Pá 6:00-15:00

~Objednáváme u Vás:

Název	Počet
1 CVC KIT: 3-LUMEN 7FR x 20cm antibakteriální krytí á 10 KS 4163214PS1	10 BAL 9 680,00
2 CVC KIT: 4-LUMEN 8.5FR x 20cm antibakteriální krytí á 10 KS 4167775PS1	15 BAL 12 705,00
3 Infuzní souprava INTRAFIX PRIMELINE délka 150 cm á 100 KS 4062957E (13.03.2020 Z2019-035351 76/19/1)	50 KART 847,00
Celkem bez daně:	272 500,00
Celkem s daní:	329 725,00

[[INT2083534]]

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.)