

FTN**Objednávka č. 2021/OV7/45**

O d b ě r a t e l

Fakultní 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

ASANTELA s.r.o.**Nad Jurečkem 254/25****251 01 Říčany****DIČ: CZ24226041 IČ: 24226041****Sídlo dodavatele:**
Nad Jurečkem 254/25
251 01 Říčany**Vystaveno: 12.02.2021 Vystavil: Štorkánová Lenka tel: 26108 2313, 731708854 e-mail: lenka.storkanova@ftn.cz**
Termín: 31.03.2021 Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace**Místo určení: UZ0902001, pavilon B3, Interní klinika, Mg. Karolína Vaicová, tel: 26108 3188**

List: 1 Počet položek: 1

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

Nákup zboží**Na základě Vaší cenové nabídky ze dne 12. 2. 2021 objednáваме:**

1	Zařízení dezinfekční Novareus Protect NV 800	2 ks	83900.00	167 800.00 Kč
---	---	------	----------	---------------

Předpokládaná cena bez DPH:	167 800.00 Kč
DPH 15%	0.00 Kč
DPH 21%	35 238.00 Kč
Cena s DPH	203 038.00 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