

Vystavil:
Tel:
E-mail:
Vystaveno: 8.3.2021
Akceptováno: 10.3.2021

Dodavatel IČO:48586285 DIČ:CZ48586285

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4 - Chodov

Objednávka č.: K/3310050/21

Dodejte na adresu:
OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:
VZ0110679
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás:

Druh objednávaného zboží / služby		Množství	MJ	Jednot. cena s DPH (Kč)	Celková cena s DPH (Kč)
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		
Popis:	Kat.č. 8717030 Perfusor Compact PLUS	1.00	ks		

NIPEZ: 33194000-6 Přístroje a nástroje pro transfúzi a infúzi

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

425 400.00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

514 734.00 Kč

Prosíme o potvrzení objednávky. Dodání avizujte předem.

Číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech.

Fakturujte na finanční účtárnu FN Motol. Kopii objednávky přiložte k faktuře. FN Motol je plátcem DPH. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v jazyce českém, prohlášení o shodě, balící a dodací list. Součástí dodávky je montáž, kterou zabezpečuje a hradí dodavatel. Tech. přejímka: odpovědný pracovník kliniky + technik FNM + servisní technik. Zařízení musí odpovídat ČSN a předpisům pro ochranu zdraví a bezpečnosti při práci platným v ČR. Dodavatel je povinen dodat zařízení, které je schváleno EZU - SZU.

Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.**

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **K/3310050/21**, vystavené Fakultní nemocnicí v Motole. Jsem si vědom/a, že u objednávek nad 50.000,- Kč bez DPH nastává jejich účinnost až dnem uveřejnění obj. v registru smluv v souladu s § 6 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: 10.3.2021

Bankovní spojení: Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, číslo účtu: