



Objednávka č.: DIS2101057

DIS2101057

VYŘIZUJE Svozilová Radmila

☎ 588 444 311
FAX 588 442 529
E-MAIL Radmila.Svozilova@fnol.cz

DATUM 10.3.2021

PHILIPS ČR s.r.o.

Rohanské nábřeží 678/23
18600 Praha 8

Druh faktury FNOL:

*Objednáváme u Vás dodání náhradních dílů:

Dodáním ND firma potvrzuje, že ND je určen pro níže uvedený typ ZP a že jsou splněny podmínky stanovené zákonem 268/2014 sb. v platném znění. „Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající“.

Katalogové číslo	Název	Množství	MJ	Cena/MJ	Celkem
	rentgenka		1,00 ks		

Bližší informace: s. Knoppová, kl. 3217

Určeno pro: I024760-001 RENTGENKA ANGIOGRAFICKÉHO SYS.

Středisko: I. Interní klinika: katetrizační sál

NS: 0172

Kontakt: Mgr. Alena Kmoníčková, tel. 588 443 202

*Při částce nad 20 000,- Kč s DPH zašlete podrobnou CN ke schválení. FNOL hradí faktury 60 dnů od data vystavení. Upravte toto datum ve faktuře. Nemůžeme do evidence zadávat doklady se splatností nižší ani vyšší, pokud není ve smlouvě uvedena jiná doba splatnosti. Faktury zasílejte elektronicky na fin@fnol.cz, 3-10 dnů po provedení práce. Potvrzením objednávky nebo zahájením servisních prací, souhlasíte s podmínkami v této objednávce. Při nedodržení podmínek v objednávce, vám faktura bude vrácena zpět.

VYSTAVIL: