

Udberatel:

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

IČO: 00064-203
DIČ: CZ00064203

Objednávka číslo: 2354918
ID : 399726
Datum : 10.01.2022

Dodavatel: Tel:
Fax:
Teleflex Medical s.r.o.
Pražská třída 209/182
500 04 Hradec Králové 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:

2142/22 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny UK 2. LF a FN
(220003569)

Název	Počet
1 CVC KIT: 2-LUMEN 4FR x 5cm,pediatrický bez antibakteriálního krytí á 5 KS NM-12402	4 BAL 6 651,73
2 CVC KIT: 2-LUMEN 4FR x 8cm,pediatrický bez antibakteriálního krytí á 5 KS NM-15402	2 BAL 6 651,73
3 CVC KIT: 2-LUMEN 5FR x13cm,pediatrický bez antibakteriálního krytí á 5 KS NM-14502	3 BAL 6 651,73
4 CVC KIT: 2-LUMEN 5FR x8cm,pediatrický antibakteriální krytí á 5 KS NM-25502	2 BAL 6 651,73
5 CVC Set 3-lumen,pediatrický,nitinol 5,5Fr x 13cm,bez antibakteriálního krytí á 5 KS EU-16553-N	2 BAL 3 627,28
6 Klobouček intranasální bez stříkačky á 25 KS MAD300	1 BAL 1 966,25
Celkem bez daně:	68 090,80
Celkem s daní:	82 389,87

[[INT2354918]]

Faktury posílejte pouze elektronicky.

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 po zveřejnění
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.)