



Pro:
Kopie
Na vědomí.
Předmět: **Potvrzení objednávky 2761763**
Od:

Datum: 02.03.2022 15:24
Předmět: Potvrzení objednávky 2761763

Dobrý den,

potvrzujeme přijetí objednávky 2761763 a akceptujeme její cenu.

Pěkný den

INLAB Medical s.r.o.
Karmelitská 379/18
118 00 Praha 1
IČO: 25775502
www.inlab.cz

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

Objednávka číslo: 2761763
ID : 404990
Datum : 02.03.2022

IČO: 00064-203
DIČ: CZ00064203

INLAB Medical s.r.o.
Karmelitská 379/18
118 00 Praha 1

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 CHOICE PT PLUS drát vodící 182cm á 5 KS H7491216101J2 2139/40 (220027043) (11.05.2016 KS7/20/16)	10 BAL
2 SUPER SHEATH pouzdro femorální 5Fx11cm á 10 KS H7491603505B1 2139/42 (220027163) (11.05.2016 KS7/20/16)	4 BAL
3 SUPER SHEATH pouzdro femorální 6Fx11cm á 10 KS H7491603506B1 2139/42 (220027163) (11.05.2016 KS7/20/16)	6 BAL
4 SUPER SHEATH pouzdro femorální 7Fx11cm á 10 KS H7491603507B1 2139/42 (220027163) (11.05.2016 KS7/20/16)	4 BAL
Celkem:	139 369,25

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 vyřizena. 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. Ne-li dohodnuto jinak,

považujte objednávku nevyřizenou do jednoho měsíce za zrušenou.

Ostatní ujednání se řídí Občanským zákoníkem (č.89/2012 Sb.)