



Pro:
Kopie:
Na vědomí:
Předmět: **Potvrzení objednávky 2762607**
Od:

Datum: 29.03.2022 15:28
Předmět: Potvrzení objednávky 2762607

Dobrý den,

potvrzujeme přijetí objednávky 2762607 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: 2762607
ID : 407844
Datum : 29.03.2022

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:

2139/40 KKVC pro dospělé - Kardiologická klinika pro dospělé UK 2.LF a FN Motol - katetrizační sály

| Název | Počet |
|---|-------|
| 1 STEEREASE zavaděč k okludéru PFO 800mm | 1 KS |
| á 1 KS SFA10F-f Výr.č.: 2107680418 (04.08.2021 Z2021-016643 2102700199) | |
| 2 CERAFLEX okludér PFO 25/25/3/10 | 1 KS |
| á 1 KS LT-PFOf-2525 Výr.č.: 2107170880 (04.08.2021 Z2021-016643 2102700199) | |

Celkem: 106 825,00

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 pozveřejnění v registru smluv ministerstva vnitra ČR v souladu s § 6 odst.1 zákona 4. 340/2015 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.)