

Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2357870
ID : 408491
Datum : 05.04.2022

IČO: 00064-203
DIČ: CZ00064203

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
(220042439)

Název	Počet
1 CVC KIT: 2-LUMEN 4FR x 5cm,pediatrický bez antibakteriálního krytí á 5 KS NM-12402 (04.04.2022 Z2022-004125 2102301418)	1 BAL 7 788,23
2 CVC KIT: 2-LUMEN 4FR x 8cm,pediatrický bez antibakteriálního krytí á 5 KS NM-15402 (04.04.2022 Z2022-004125 2102301418)	4 BAL 7 788,23
3 CVC KIT: 2-LUMEN 5FR x13cm,pediatrický bez antibakteriálního krytí á 5 KS NM-14502 (04.04.2022 Z2022-004125 2102301418)	2 BAL 7 788,23
4 CVC KIT: 2-LUMEN 5FR x8cm,pediatrický antibakteriální krytí á 5 KS NM-25502 (04.04.2022 Z2022-004125 2102301418)	2 BAL 7 788,23
Celkem bez daně:	57 928,98
Celkem s daní:	70 094,07

[[INT2357870]]

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.)