

Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2093620
ID : 429650
Datum : 11.11.2022

IČO: 00064203
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-Pá 6:30 až 15:00

~Objednáváme u Vás:

Název	Počet
1 CVC KIT: 4-LUMEN 8.5FR x 20cm antibakteriální krytí á 5 KS NM-25854 (09.11.2022 Z2022-035166 2202300881)	10 BAL 5 747,50
2 Nelaton foley 100% silikon CH 8 á 5 KS 170003-000080 (30.10.2019 P19V00158956 419/19/6)	2 BAL 119,79
3 Humid Vent Filter úhlový, čistý zvlhčovací kombinovaný á 25 KS 18402 (07.02.2020 P19V00162510 429/19)	30 KART 350,90
4 Iso-Gard filtr, čistý bakteriální velký rovný á 25 KS 19212 (07.02.2020 P19V00162510 429/19)	10 KART 287,38
5 Hrudní drenáž - PLEUR-EVAC 6000 pro 1 drén, 2500ml, suchý systém á 6 KS A 6000-08LF (09.11.2022 Z2022-035311 2202000843)	5 KART 5 884,38
Celkem bez daně:	83 880,62
Celkem s daní:	101 495,55

[[INT2093620]]

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.)