



**Pro:**  
**Kopie:**  
**Na vědomí:**  
**Předmět: Potvrzení objednávky 2768545**  
**Od:**

**Datum: 02.12.2022 14:53**  
**Předmět: Potvrzení objednávky 2768545**

Dobrý den,

potvrzujeme přijetí objednávky 2768545 a akceptujeme její cenu.

Pěkný den

**INLAB Medical s.r.o.**  
**Karmelitská 379/18**  
**118 00 Praha 1**  
**IČO: 25775502**  
**[www.inlab.cz](http://www.inlab.cz)**

Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2768545  
ID : 431883  
Datum : 02.12.2022

IČO: 00064203  
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-Pá 6:30 až 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 CERAFLEX okludér PFO 25/18/3/10	1 KS
á 1 KS	LT-PFOF-2518 Výr.č.: 2111611085
( 04.08.2021 Z2021-016643 2102700199)	
2 STEEREASE zavaděč k okludéru PFO 800mm	1 KS
á 1 KS	SFA10F-f Výr.č.: 2204210294
( 04.08.2021 Z2021-016643 2102700199)	

Celkem:

106 825,00

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 pozveřejnění 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.)