

Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2769452
ID : 435103
Datum : 06.01.2023

IČO: 00064203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
Bohemia Medical spol. s r.o.
Průmyslová 1306/7
102 00 Praha 10

Vyřizuje:

Telefon:
Fax:

Dodejte na adresu:
SZM FN Motol
Komunikační uzel -2D

Přejímka zboží Po-Pá 6:30 až 15:00

~Objednáváme u Vás:

2139/71 KKVC pro dospělé - Kardiologická klinika pro dospělé UK 2.LF a FN Motol

Název	Počet
1 COVERA PLUS stentgraft periferní vaskulární 08/30/800mm 8F á 1 KS CSAASME08030	1 KS 33 935,01
2 COVERA PLUS stentgraft periferní vaskulární 08/60/800mm 8F á 1 KS CSAASME08060	1 KS 33 935,01
3 COVERA PLUS stentgraft periferní vaskulární 08/100/800mm 8F á 1 KS CSAASME08100	1 KS 33 935,01
4 COVERA PLUS stentgraft periferní vaskulární 10/30/800mm 8F á 1 KS CSAASME10030	1 KS 33 935,01
5 COVERA PLUS stentgraft periferní vaskulární 10/60/800mm 8F á 1 KS CSAASME10060	1 KS 33 935,01
Celkem bez daně:	147 543,52
Celkem s daní:	169 675,05

[[INT2769452]]

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. Není-li dohodnuto jinak,
považujte objednávku nevyřízenou do jednoho měsíce za zrušenou.
Ostatní ujednání se řídí Občanským zákoníkem (č.89/2012 Sb.)