

Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2094948
ID : 438786
Datum : 10.02.2023

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)	5 BAL 5 747,50
2 Nelaton foley 100% silikon CH 6 á 5 KS 170003-000060 (30.10.2019 P19V00158956 419/19/5)	2 BAL 119,79
3 Nelaton foley 100% silikon CH 8 á 5 KS 170003-000080 (30.10.2019 P19V00158956 419/19/6)	6 BAL 119,79
4 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
5 Hrudní drenáž - PLEUR-EVAC 6002 pro 2 drény,950 a 1900ml,suchý systém á 6 KS A 6002-08LF (09.11.2022 Z2022-035311 2202000843)	5 KART 6 410,73
Celkem bez daně:	78 516,20
Celkem s daní:	95 004,61

[[INT2094948]]

Dodávaný materiál musí být v souladu se zákony 22/1997 Sb. a 375/2022 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.)