

Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2368649
ID : 439786
Datum : 23.02.2023

IČO: 00064203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
Fresenius Medical Care-ČR, s.r.o
Evropská 423/178
160 00 Praha 6

Vyřizuje:

Telefon:
Fax:

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

Přejímka zboží Po-Pá 6:30 až 15:00

~Objednáváme u Vás:

2142/50 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny UK 2. LF a FN
(230025390)

| Název | Počet |
|--|-----------|
| 1 CI-CA Dialyzate K2 5000ml, roztok bez fosfátu pro citrátovou dialýzu á 2 KS 9689201 (04.04.2022 Z2022-006411 2102301558) | 52 BAL |
| 2 Filtrate Bag 10l odpadní vak na filtrát á 1 KS 5029011 (04.04.2022 Z2022-006411 2102301558) | 20 KS |
| 3 Multifiltrate PRO SecuKit Ci-Ca HD 1000 á 1 KS F00008264 (04.04.2022 Z2022-006411 2102301558) | 4 KS |
| 4 MultifiltrateSecuKit Ci-Ca HD 1000 á 1 KS F00008260 (04.04.2022 Z2022-006411 2102301558) | 4 KS |
| 5 Sodium Citrate 4% ,SecuNect 1,5L, LC3 á 8 KS F00008107 (04.04.2022 Z2022-006411 2102301558) | 6 BAL |
| Celkem bez daně: | 82 112,00 |
| Celkem s daní: | 99 355,52 |

[[INT2368649]]

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 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.)