

Objednávka

dle § 31 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění

Odběratel: IČO: 00064173 DIČ: CZ00064173 Fakultní nemocnice Královské Vinohrady Oddělení nákupu SZM Šrobárova 50 100 34 Praha 10	Číslo: SZM/201711308 Strana: 1/1 Datum vystavení: 1.6.2017 Dodavatel: Zimmer Czech, s.r.o. Na Vítězné pláni 1719/4 140 00 Praha 4 IČO: 25107976 DIČ: CZ25107976 Tel.: 261394203 Fax: 244463597
Bankovní spojení: Olga Gusmanová Česká národní banka číslo účtu: 16334101/0710	Vyřizuje: Telefon: 267163514 Email: olga.gusmanova@fnkv.cz Fax: 267163520
Lhůta dodání: ihned	

Poř. Kód dod. / VZP	Název / Popis	Množství	Cena s DPH
1. 00-8775-036-02 0106592	BIOLOX R DELTA FEM. HLAVIČKA 12/14, 36 X 0	1 ks	13 991 Kč
2. 01.00102.217 0003878	DŘÍK REVIZNÍ WAGNER 17/225	1 ks	46 282 Kč
3. 00-6624-065-20 0071003	HG II ACET CUP BONE SCR SELF - TAP 6.5 X 20 MM	2 ks	5 149 Kč
4. 00-6624-065-30 0071003	HGII ACET CUP BONE SCR SELF-TAP 6.5 MM X 30 MM	1 ks	2 574 Kč
5. 00-7105-060-36 0042253	REVISION CUP XLPE LINER ZERO DEGREE 60 X	1 ks	20 317 Kč
6. 00-7000-060-20 0042252	TM REVISION SHELL 60 MM	1 ks	34 467 Kč

Místo dodání: Ortopedie
pavilon H

Zboží převezme: Jitka Hanušová
Telefon: 267162950

Poznámka:

Cena objednaného zboží včetně DPH činí 122 780 Kč

Prosíme uvádějte na faktuře úplný název odběratele: FNKV - Oddělení nákupu SZM. Tato objednávka je platná za předpokladu, že dodavatel souhlasí se splatností faktury 60 dnů a s uvedenou cenou. V případě nesouhlasu kontaktujte vystavitele objednávky. Postoupení pohledávky z tohoto závazkového vztahu je možné pouze se souhlasem FN Královské Vinohrady.

Razítko a podpis