

**FTN****Objednávka č. 2023/OV7/131**

O d b ě r a t e l

**Fakultní Thomayerova nemocnice****Vídeňská 800  
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800  
140 59 Praha 4 - Krč**DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190  
Spis.zn. Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v PrazeSklad: sklad přístrojové techniky  
pav. G7

D o d a v a t e l

**MR Diagnostic s.r.o.****Pod Višňovkou 1662/21****140 00 Praha 4**

DIČ: CZ25245791 IČ: 25245791

Sídlo dodavatele:  
**Pod Višňovkou 1662/21  
140 00 Praha 4**Vystaveno: 20.09.2023 Vystavil: [redacted] tel: 2 [redacted] e-mail: [redacted]  
Termín: 30.09.2023 Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace

Místo určení: pav. G2, Pediatrická kl. ambulance, v.s. [redacted]

List: 1 Počet položek: 1

Označení dodávky	Množství	Cena jedn.	Cena celkem
------------------	----------	------------	-------------

**Nákup zboží**

Na základě Vaší cenové nabídky č. 23NA0581 ze dne 20. 7. 2023 objednáváme:

1 Zařízení NIOX VERO Starter Kit+opce pro nasální měření	1 ks	65700.00	65 700.00 Kč
---	------	----------	--------------

Předpokládaná cena bez DPH:	65 700.00 Kč
DPH 15%	0.00 Kč
DPH 21%	13 797.00 Kč
Cena s DPH	79 497.00 Kč

Realizace objednávky viz termín v záhlaví. Fakturu zašlete ve dvojnásobném vyhotovení na adresu odběratele.  
V případě změny sazby DPH je rozhodná cena bez DPH. Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky!Kupní cena je uvedena v.č., dopravného, cla, pojištění, balného, instalace přístroje vč. uvedení do trvalého provozu, zaškolení obsluhy a údržby, případně ES ověření.  
Požadujeme s přístrojem dodat návod v českém jazyce, prohlášení o shodě, případně certifikát CE, protokol o předání, dodací list, záruční list. Záruční doba dle nabídky 24 měsíců.Přijetím objednávky dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/>[redacted]  
vedoucí odboru centrálního nákupu