


Vystavil: xxxxx
Telefon: xxxxx
E-mail: xxxxx
Vystaveno: 21.11.2023
Termín dodání do:

Dodav. IČO: 25713001
DIČ: CZ25713001

LAB MARK a.s.
Pod cihelnou 532/23
16100 Praha 6 - Ruzyně
Česká republika
Objednávka č.: G/3310254/23

(číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech)

Dodejte na adresu:

OZT - FN Motol
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veř. zakázky:

VZ0177699

Ev.č. smlouvy ze dne

Objednáváme u Vás:

Č	Druh objednaného zboží / služby Pro středisko: 3182/64	Množ.	Cena/MJ bez DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem s DPH
---	---	-------	--------------------	------------------------	----------	----------------------

1 Popis: 1 ks 33 034,40 33 034,40 21 39 971,62

Laboratorní mraznička SFFsg4001 s elektronikou Performace

Cena včetně dopravy

NIPEZ: 42513100-6 - Mrazicí zařízení

2 Popis: 1 ks 33 034,41 33 034,40 21 39 971,63

Laboratorní mraznička SFFsg4001 s elektronikou Performace

Cena včetně dopravy

NIPEZ: 42513100-6 - Mrazicí zařízení

☎ xxxxx

NS: 3182/64 Ústav biologie a lékařské genetiky 2. LF UK a FN Motol - oddělení lékařské molekulární genetiky

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

66 068.80 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

79 943.25 Kč

Interní schvalování		
1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **G/3310254/23**, vystavené Fakultní nemocnicí v Motole. Jsem si vědom/a, že u objednávek nad 50.000,- Kč bez DPH nastává jejich účinnost až dnem uveřejnění obj. v registru smluv v souladu s § 6 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele

Akceptováno: **24.11.2023**

Prosíme o potvrzení objednávky. Dodání avizujte předem.

Číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech.

Fakturuje na finanční úřad FN Motol. Kopii objednávky přiložte k faktuře. FN Motol je plátcem DPH. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v jazyce českém, prohlášení o shodě, balící a dodací list. Součástí dodávky je montáž, kterou zabezpečuje a hradí dodavatel.

Tech. přejímka: odpovědný pracovník kliniky + technik FNM + servisní technik. Zařízení musí odpovídat ČSN a předpisům pro ochranu zdraví a bezpečnosti při práci platným v ČR. Dodavatel je povinen dodat zařízení, které je schváleno EZU - SZU.

Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.**



Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR