



Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2778527
ID : 470479
Datum : 21.12.2023

IČO: 00064203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
IMMOMEDICAL CZ s.r.o.
Novodvorská 994/138
142 21 Praha 4 - Braník

Vyřizuje:

Telefon:
Fax:

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

Přejímka zboží Po-Pá 6:30 až 15:00

~Objednáváme u Vás:

2128/41 KKVC pro dospělé - Klinika kardiovaskulární chirurgie UK 2.LF a FN Moto:

Název	Počet
1 GELWEAVE ANTE-FLO protéza cévní 30mm/40cm á 1 KS 734030/8 (02.06.2017 KS7/19/17)	1 KS 33 270,65
2 Thoraflex Hybrid Plexus stentgraft aortální hrudní II. generace, hybridní, 30x32x100mm á 1 KS THP3032X100B	1 KS 293 126,9
3 GELWEAVE protéza cévní přímá 26mm/12,5cm á 1 KS 731226 (02.06.2017 KS7/19/17)	1 KS 8 880,27
Celkem bez daně:	291 545,97
Celkem s daní:	335 277,87

Objednávka byla ze strany dodavatele akceptována.

[[INT2778527]]

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 vyřizována. 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 v souladu s § 6 odst.1



zákona 4. 340/2015 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.)

Datum akceptace: 22.12.2023