



Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2378618
ID : 468669
Datum : 05.12.2023

IČO: 00064203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
Teleflex Medical s.r.o.
Pražská třída 209/182
500 04 Hradec Králové 4

Vyřizuje:

Telefon:
Fax:

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

Přejímka zboží Po-Pá 6:30 až 15:00

~Objednáváme u Vás:

2142/22 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny UK 2. LF a FN
(230156157)

Název	Počet
1 CVC KIT: 2-LUMEN 4FR x 8cm,pediatrický bez antibakteriálního krytí á 5 KS NM-15402 (04.04.2022 Z2022-004125 2102301418)	4 BAL 7 788,23
2 CVC KIT: 2-LUMEN 5FR x13cm,pediatrický bez antibakteriálního krytí á 5 KS NM-14502 (04.04.2022 Z2022-004125 2102301418)	4 BAL 7 788,23
3 CVC KIT: 2-LUMEN 5FR x8cm,pediatrický antibakteriální krytí á 5 KS NM-25502 (04.04.2022 Z2022-004125 2102301418)	1 BAL 7 788,23
4 CVC KIT: 2-LUMEN 7FR x 16cm bez antibakteriál.krytí,Nitinol á 5 KS NM-12702 (17.08.2023 P23V00247458 2302300587)	2 BAL 5 119,63
Celkem bez daně:	66 391,15
Celkem s daní:	80 333,29

Objednávka byla ze strany dodavatele akceptována.

[[INT2378618]]

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 pozveřejnění 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.)