



Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2778967
ID : 472032
Datum : 15.01.2024

IČO: 00064203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
Prague Medical s.r.o.
K Červenému dvoru 3169/25a
13000 Praha 3-Strašnice

Vyřizuje:

Telefon:
Fax:

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

Přejímka zboží Po-Pá 6:30 až 15:00

~Objednáváme u Vás:

2139/71 KKVC pro dospělé - Kardiologická klinika pro dospělé UK 2.LF a FN Motol

Název	Počet
1 Inflátor Dolphin 1BAL=6 KS 30ml syringe, 30bars manometer conn. line, Luer lock rotating 3 ways stopcok á 1 KS SED 0185ND	1 KS 666,40
2 SINUS SUPERFLEX 418 stent periferní vaskulární 4F 6x100mm/85cm á 1 KS OPT 7806-2100 (16.06.2022 Z2022-007439 2102701568)	1 KS 22 603,84
3 SINUS SUPERFLEX 418 stent periferní vaskulární 4F 6x100mm/85cm á 1 KS OPT 7806-2100 (16.06.2022 Z2022-007439 2102701568)	1 KS 22 603,84
4 SINUS SUPERFLEX 418 stent periferní vaskulární 4F 6x30mm/85cm á 1 KS OPT 7806-2030 (16.06.2022 Z2022-007439 2102701568)	1 KS 22 603,84
Celkem bez daně:	61 141,00
Celkem s daní:	68 477,92

Objednávka byla ze strany dodavatele akceptována.

[[INT2778967]]

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 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: 18.01.2024