

Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2781348
ID : 480095
Datum : 25.03.2024

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 - r

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 REPO stent periferní vaskulární 10x40/75cm, 6F á 1 KS OPT 6310-6040 (29.06.2022 Z2021-042934 2102701301)	1 KS 21 790,72
3 SINUS SUPERFLEX 635 stent periferní vaskulární 6F 10x100mm/75cm á 1 KS OPT 8610-6100 (29.06.2022 Z2021-042934 2102701300)	1 KS 21 722,40
4 SINUS SUPERFLEX 635 stent periferní vaskulární 6F 10x40mm/75cm á 1 KS OPT 8610-6040 (29.06.2022 Z2021-042934 2102701300)	1 KS 21 722,40
Celkem bez daně:	58 841,00
Celkem s daní:	65 901,92

Objednávka byla ze strany dodavatele akceptována.

[[INT2781348]]

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: 25.03.2024