O B J E D N Á V K A (504202)

Objednatel:
Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5, Motol
IČO: 00064203
DIČ: CZ00064203

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Dodavatel:
Arid obchodní
společnost,s.r.o.
Vintrovna 448/1f
664 41 Popůvky
IČO: 47916052
DIČ: CZ47916052

Zák.číslo:
Datum obj: 04.11.2024

Objednávka číslo: 2788450

Určeno pro:

Název+Popis	Katalog. č.	Počet	MJ	Cena/J	Cena celk.
FORMULA 418 stent periferní vaskulární, balone	FOV418-18-80-5-12	1	KS	14 413,84	14 413,84
FORMULA 418 stent periferní vaskulární, balone	FOV418-18-135-8-24	1	KS	14 413,84	14 413,84
FORMULA 418 stent periferní vaskulární, balone	FOV418-18-80-5-20	1	KS	14 413,84	14 413,84
[redacted]					
FORMULA 418 stent periferní vaskulární, balone	FOV418-18-80-5-16	1	KS	14 413,84	14 413,84
[redacted]					
FORMULA 535 stent periferní vaskulární, balone	FOV535-35-135-9-30	1	KS	14 413,84	14 413,84
[redacted]					
FORMULA 535 stent periferní vaskulární, balone	FOV535-35-135-8-12	1	KS	14 413,84	14 413,84
FLEXOR zavaděč, radioopákní značka	KCFW-4.0-18/35-45-RB	1	KS	2 649,92	2 649,92
FLEXOR zavaděč, radioopákní značka	KCFW-10.0-35-45-RB-H	1	KS	4 312,00	4 312,00

Celkem bez dane: 83 433,02
Celkem s daní : 93 444,98

Akceptováno: 05.11.2024

Faktury posílejte pouze elektronicky.
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.

Objednávka byla ze strany dodavatele akceptována.