

O B J E D N Á V K A (521688)

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

Dodavatel:
Prague Medical s.r.o.
K Červenému dvoru 3169/25a
13000 Praha 3-Strašnice
IČO: 25112015
DIČ: CZ25112015

Bankovní spojení:

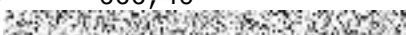
Číslo účtu:

Zák.číslo:

Datum obj: 04.04.2025

Objednávka číslo: 2793740

Určeno pro:

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
Cena/J Cena celk.		
Inflátor Dolphin 1BAL=6 KS, 30ml syringe, 30 SED 0185ND		1 KS
666,40 666,40		
		
PROMESA stent periferní vaskulární samoexpandi MLI PRB1000100A		1 KS
23 373,28 23 373,28		
(24.06.2024 Z2024-018306 2402700307)		
PROMESA stent periferní vaskulární samoexpandi MLI PRB1000080A		1 KS
23 373,28 23 373,28		
(24.06.2024 Z2024-018306 2402700307)		
PROMESA stent periferní vaskulární samoexpandi MLI PRB1000080A		1 KS
23 373,28 23 373,28		
(24.06.2024 Z2024-018306 2402700307)		
MOZEC katetr balónkový dilatační PTA, 0.035" O M035070040A		1 KS
3 360,00 3 360,00		
MOZEC katetr balónkový dilatační PTA, 0.035" O M035080040A		1 KS
3 360,00 3 360,00		

Celkem bez dane:

69 202,00

Celkem s daní :

77 506,24

Akceptováno: 08.04.2025

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.