|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Odběratel: |  | Dodavatel: |
| **Fakultní Thomayerova nemocnice****Vídeňská 800****140 59 Praha 4 - Krč** |  | **Weil Electronic Devices s.r.o.** |
| DIČ: CZ00064190     IČ: 00064190SpZ: Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze |  | DIČ: CZ26420864     IČ: 26420864 |
| Sklad: |  | Sídlo dodavatele: |
| **sklad přístrojové techniky** |  | **Vřesová /667****330 08 Zruč - Senec** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Vystaveno:* | **02.06.2025** | *Vystavil:* | **##############** | *tel:***##############** | *e-mail:***##############** |
| *Termín:* | **30.06.2025** |  |  | **Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace** |
| *Místo urč.:* | **#############, ################, tel. ################** |

Počet položek: **1**

|  | Označení dodávky | Množství | Cena jedn. | Cena celkem |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Matrace antidekubitní** | 4 ks | 35700,00 | 142800,00 |
|  | CuroCell A4 CX15 |
|  | **Předpokládaná cena celkem (bez DPH):** | **142800,00 Kč** |
|  | DPH 0,0% | 0,00 Kč |
|  | DPH 12,0% | 17136,00 Kč |
|  | DPH 21,0% | 0,00 Kč |
|  | **Cena s DPH:** | **159936,00 Kč** |

*Realizace objednávky viz termín v záhlaví. Fakturu zašlete na faktura@ftn.cz.*

*V případě změny sazby DPH je rozhodná cena bez DPH. Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky!*

*Kupní cena je uvedena vč. dopravného, cla, pojištění, balného, instalace přístroje vč. uvedení do provozu, zaškolení obsluhy a údržby, případně ES ověření, prvotního BTK a příp. validace, revize, kontroly.*

*Požadujeme s přístrojem dodat návod v českém jazyce tištěný i elektronický, prohlášení o shodě, případně certifikát CE, protokol o předání, dodací list, záruční list.*

*Záruční doba dle nabídky 24 měsíců vč. BTK a veškerých kontrol doporučených výrobcem zdarma.*

*Přijetím objednávky dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/*

*#############*
*vedoucí odboru centrálního nákupu*