

Odběratel:

Fakultní nemocnice v Motole
Oddělení nákupu SZM Motol
V Úvalu 84
150 18 Praha 5 - Motol

Objednávka číslo: 2061566
ID : 253519
Datum : 31.08.2017

IČO: 00064-203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
B.Braun Medical s.r.o.
V parku 2335/20
148 00 Praha 4

779

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

Přejímka zboží Po 6:00 až 20:00, Út-Čt 5:00 až 20:00, Pá 5:00-15:00

Objednáváme u Vás:

Název	Počet
1 Infuzní souprava INTRAFIX PRIMELINE délka 180 cm á 100 KS 4062981L (22.12.2016 640446 24/16/1)	50 KART
2 Kohout trojcestný, DISCOFIX bílý, otočný á 200 KS 4095146 (21.06.2017 P17V00119129 301/17)	3 KART
3 Kohout trojcestný, DISCOFIX modrý, otočný á 200 KS 4095111 (21.06.2017 P17V00119129 301/17)	5 KART
4 Sáček na moč s filtrem a výpustí 2000 ml, UREOFIX 112 PLUS á 25 KS 28431S (16.09.2015 P15V00103209 320/15/2)	10 KART
Celkem bez daně:	51 916,00
Celkem s daní:	62 818,36

((INT253519))

Dodávaný materiál musí být v souladu se zákony 22/1997 Sb. a 268/2014 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 po zveřejnění
v registru smluv ministerstva vnitra ČR v souladu s § 6 odst.1
zákona 4. 340/20/5 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.)