



Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
IČO:000064203, DIČ: CZ00064203

Objednávka číslo  
**-/3310235/17**



Vystavil:

Dodavatel IČO:48029360

DIČ:CZ

Tel:  
Fax:  
E-mail:

**MEDISAP s.r.o.**  
**Na rovnosti 2244/5**  
**130 00 Praha 3**

Vystaveno: 15.9.2017

Objednávka: 9/21/2017

**Objednávka č.: -/3310235/17**

Dodejte na adresu:  
OZT - FN Motol  
Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol

Číslo veřejné zakázky:  
VZ0050535  
Ev.č. smlouvy ze dne:

Objednáváme u Vás:

Druh objednávaného zboží / služby		Množství	MJ	Jednot. cena s DPH (Kč)	Celková cena s DPH (Kč)
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		
Popis:	Alaris Infuznívolumetrická pumpaAlaris GW800	1.00	ks		

NIPEZ: 33194110-0 Infúzní čerpadla

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

388 700.00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

**470 327.00 Kč**

Prosíme o potvrzení objednávky. Dodání avizujte předem.

**Číslo objednávky** uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech.

Fakturujte na finanční účtárnu FN Motol. Kopii objednávky přiložte k faktuře. FN Motol je plátcem DPH. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v jazyce českém, prohlášení o shodě, balící a dodací list. Součástí dodávky je montáž, kterou zabezpečuje a hradí dodavatel.

Tech. převímka: odpovědný pracovník kliniky + technik FNM + servisní technik. Zařízení musí odpovídat ČSN a předpisům pro ochranu zdraví a bezpečnosti při práci platným v ČR. Dodavatel je povinen dodat zařízení, které je schváleno EZU - SZU.

Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.**

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **-/3310235/17**, vystavené Fakultní nemocnicí v Motole. Jsem si vědom/a, že u objednávek nad 50.000,- Kč bez DPH nastává jejich účinnost až dnem uveřejnění obj. v registru smluv v souladu s § 6 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.  
Děkujeme.

Datum, Razítko a podpis dodavatele