

Objednávka

dle § 31 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění

Odběratel: IČO: 00064173 DIČ: CZ00064173 Fakultní nemocnice Královské Vinohrady Oddělení nákupu SZM Šrobárova 50 100 34 Praha 10	Číslo: SZM/201719363 Strana: 1/1 Datum vystavení: 27.9.2017 Dodavatel: Zimmer Czech, s.r.o. Na Vítězné pláni 1719/4 140 00 Praha 4 IČO: 25107976 DIČ: CZ25107976 Tel.: 261394203 Fax: 244463597
Bankovní spojení: Olga Gusmanová Česká národní banka číslo účtu: 16334101/0710	Vyřizuje: Telefon: 267163514 Email: olga.gusmanova@fnkv.cz Fax: 267163520 Lhůta dodání: ihned

Poř. Kód dod. / VZP	Název / Popis	Množství	Cena s DPH
1. 00-8755-052-00 0109190	ALLOFIT IT ALLOCLASSIC SHELL, 52/II	1 ks	20 624 Kč
2. 00-8775-036-02 0106592	BIOLOX R DELTA FEM. HLAVIČKA 12/14, 36 X 0	1 ks	13 991 Kč
3. 350039-075 0075214	PROTÉZA GERADSCHAFT LAT. 7,5 MM 12/14	1 ks	7 868 Kč
4. 00-8751-010-36 0109180	VLOŽKA HXPE LINER NEUTRAL II 36 NÁHRADA KYČ. KLOUBU ALLOFIT IT	1 ks	15 573 Kč

Místo dodání: Ortopedie
pavilon H

Zboží převezme: Jitka Hanušová
Telefon: 267162950

Poznámka:

Cena objednaného zboží včetně DPH činí 58 056 Kč

Prosíme uvádějte na faktuře úplný název odběratele: FNKV - Oddělení nákupu SZM. Tato objednávka je platná za předpokladu, že dodavatel souhlasí se splatností faktury 60 dnů a s uvedenou cenou. V případě nesouhlasu kontaktujte vystavitele objednávky. Postoupení pohledávky z tohoto závazkového vztahu je možné pouze se souhlasem FN Královské Vinohrady.

Razítko a podpis