

Objednávka

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

Odběratel:	IČO: 00064173 DIČ: CZ00064173	Číslo: SZM/201724507	Strana: 1/2
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady		Datum vystavení:	1.12.2017
Oddělení nákupu SZM		Dodavatel:	
Šrobárova 50		Promedica Praha Group a.s.	
100 34 Praha 10		Novodvorská 136	
	Vyřizuje:	142 00 Praha 4	
Bankovní spojení:	Renáta Dúrasová	IČO: 25099019	DIČ: CZ25099019
Česká národní banka	Telefon: 267163517	Tel.: 221595151	Fax: 224257838
číslo účtu:	Email: renata.durasova1@fnkv.cz		
16334101/0710	Fax: 267163520	Lhůta dodání: STATIM	

Poř.	Kód dod. / VZP	Název / Popis	Množství	Cena s DPH
1.	450070	ADAPTÉR LUER BAL = 100 KS	4 bal	1 534 Kč
2.	7457 *	BACTIGRAS 10 CM X 10 CM BAL = 10 KS ; MASTNÝ TYL S ANTISEPTIKEM	5 bal	683 Kč
3.	7313 0080834	INTRASITE GEL 25 G APPLIPAK - HYDR. A ČIŠTĚNÍ RAN BAL = 10 KS	1 bal	1 005 Kč
4.	4710012040	JEHLA INJ. RŮŽOVÁ 1,2 X 40 MM G 18 BAL = 100 KS, KART = 40 BAL	40 bal	1 859 Kč
5.	4710009040	JEHLA INJ. ŽLUTÁ 0,9 X 40 MM 20G X 1,5 BAL = 100 KS, KART = 40 BAL	40 bal	1 858 Kč
6.	7404	JELONET 10 CM X 10 CM, MASTNÝ TYL BAL = 10 KS, STERILNÍ	5 bal	460 Kč
7.	66000041 0081935	OPSITE FLEXIFIX 10 CM X 10 M BAL = 1KS	2 ks	953 Kč
8.	4008	OPSITE IV3000 (CENTRAL) 10 X 12 CM BAL = 50 KS	6 bal	2 760 Kč
9.	4006	OPSITE IV3000 (PORTED PERIPHERAL) 7 X 9 CM BAL = 100 KS	3 bal	1 722 Kč
10.	201003	PLÁŠŤ CHIRURGICKÝ S RUČNÍKY VEL. XL BAL = 30 KS	30 ks	1 198 Kč
11.	84627470	PROUŽKY DO GLUKOMETRU CONTOUR PLUS BAL = 50 KS, KART = 24 BAL	8 bal	2 208 Kč
12.	44752	RUKAVICE VYŠ.NITRIL BEZPRAŠNÉ VEL. L BAL = 200 KS, KART = 2000 KS	4000 ks	4 000 Kč
13.	44751	RUKAVICE VYŠ.NITRIL BEZPRAŠNÉ VEL. M BAL = 200 KS, KART = 2000 KS	6000 ks	6 000 Kč
14.	44750	RUKAVICE VYŠ.NITRIL BEZPRAŠNÉ VEL. S BAL = 200 KS, KART = 2000 KS	6000 ks	6 000 Kč
15.	10022182	SONDA ŽALUDEČNÍ DUODENÁLNÍ LEVIN CH 16/125 CM BAL = 50 KS, KART = 300 KS	50 ks	1 120 Kč
16.	606103-ND	SOUPRAVA INFUZNÍ IS 103 (GRAVITAČNÍ) DÉLKA 140CM KART = 200 KS /POUZE PO KARTONECH ! / NO DOP	400 ks	2 444 Kč
17.	606204-ND	SOUPRAVA TRANSFUZNÍ TS 204 NO DOP KART = 200 KS /POUZE PO KARTONECH ! /	400 ks	6 780 Kč
18.	2022720 *	STŘÍKAČKA INJ. 20 ML LUER LOCK BAL = 80 KS, KART = 10 BAL	10 bal	3 371 Kč
19.	2022970 *	STŘÍKAČKA INJ. 60 ML LUER LOCK BAL = 60 KS, KART = 4 BAL	8 bal	5 915 Kč
20.	4100-000V0	STŘÍKAČKA INJ. LUER 10 ML BAL = 100 KS, KART = 12 BAL	24 bal	3 572 Kč
21.	4200-000V0	STŘÍKAČKA INJ. LUER 20 ML BAL = 100 KS, KART = 8 BAL	16 bal	3 926 Kč
22.	4050-000V0 *	STŘÍKAČKA INJ. LUER 5 ML BAL = 100 KS, KART = 20 BAL	40 bal	4 238 Kč

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/201724507 Strana: 2/2 Datum vystavení: 1.12.2017 Dodavatel: Promedica Praha Group a.s. Novodvorská 136 142 00 Praha 4 IČO: 25099019 DIČ: CZ25099019 Tel.: 221595151 Fax: 224257838
Bankovní spojení: Renáta Dúrasová Česká národní banka číslo účtu: 16334101/0710	Vyřizuje: Telefon: 267163517 Email: renata.durasova1@fnkv.cz Fax: 267163520
Lhůta dodání: STATIM	

Poř. Kód dod. / VZP	Název / Popis	Množství	Cena s DPH
23. 8300029524	STŘÍKAČKA INSULINOVÁ # 1ML, 27G X 1/2, 0,40 X 12MM BAL = 100 KS, KART = 20 BAL	1 bal	266 Kč
24. 3010486	STŘÍKAČKA LAVÁŽNÍ JANETTE ALFA 150 ML STERILNÍ BAL = 25 KS, KART = 200 KS /MIN.ODBĚR Á 25 KS/	50 ks	1 855 Kč
25. V696421	VSTUP BEZJEHLOVÝ NO PVC GAMA ČERVENÝ BAL = 50 KS, KART = 500 KS /POUZE PO BAL.! /	50 ks	1 089 Kč
26. Z676004	ZÁTKA KOMBI - ČERVENÁ BAL = 100 KS, KART = 5000 KS	1200 ks	732 Kč
27. 454086	ZKUMAVKA 3ML K3EDTA, 75X13MM, FIALOVÁ,KREVNÍ OBF BAL = 100 KS, KART = 12 BAL	6 bal	1 953 Kč
28. 455071	ZKUMAVKA ODBĚROVÁ 8ML ČERVENÁ AKC.+GEL 100X16M BAL = 100 KS, KART = 12 BAL	6 bal	2 084 Kč
29. 454329	ZKUMAVKA PRO KOAGULACI 4,5 ML BAL = 100 KS, KART = 12 BAL	6 bal	2 374 Kč

Místo dodání: Anestez.-resuscitační klinika
pavilon H

Zboží převezme: Markéta Matějčková
Telefon: 267163569

Poznámka:

Cena objednaného zboží včetně DPH činí 73 957 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.

S T A T I M

Razítko a podpis