

Vystavil:
Tel:
E-mail:
Vystaveno: 28.11.2017
Akceptováno: 12.12.2017

Dodavatel IČO:48029360

DIČ:CZ

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

Objednávka č.: D/3310310/17

Objednáváme u Vás:

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

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

Druh objednávaného zboží / služby		Množství	MJ	Jednot. cena s DPH (Kč)	Celková cena s DPH (Kč)
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		
Popis:	Infuzní volumetrická pumpa Alaris WG800	1.00	ks		

NIPEZ: 33194110-0 Infúzní čerpadla

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

448 500.00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč včetně DPH:

542 685.00 Kč

Prosíme o potvrzení objednávky. Dodání avizujte předem.

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

Fakturujte na finanční úřad 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. přejímka: 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. **D/3310310/17**, 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

Akceptováno: 12.12.2017

Bankovní spojení: Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, číslo účtu: