

Odběratel:

VZ0036167

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

Objednávka číslo: 2722056
ID : 262296
Datum : 06.12.2017

IČO: 00064-203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
Arid obchodní společnost, s.r.o.
Vintrovna 448/1f
664 41 Popůvky

Vyřizuje:

Telefon:
Fax:

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:

9915/79 Klinika zobrazovacích metod UK 2. LF a FN Motol - angiografické pracoviště

Název	Počet
1 BALKIN CONTRALATERAL FLEXOR CHECK-FLO PERFORMER INTRODUCER á 1 KS KCFW-7.0-38-40-RB-BL 400306 Výr.č.: 8029258 (19.06.2017)	1 KS
2 Zilver Flex 35 Vascular Stent á 1 KS ZFV6-80-9-6.0 400306 Výr.č.: C1330921 (19.06.2017)	1 KS
3 Push plus micropuncture introducer set á 1 KS MPIS-401-10.0-SC-NT- 400306 Výr.č.: 8056685 (19.06.2017)	1 KS
4 Zilver PTX Drug-Eluting Peripheral Stent G35451 á 1 KS ZISV6-35-80-6.0-140- 400306 Výr.č.: C1413264	1 KS
5 Zilver PTX Drug-Eluting Peripheral Stent G35282 á 1 KS ZISV6-35-80-6.0-120- 400306 Výr.č.: C1409553 (19.06.2017)	1 KS
Celkem bez daně:	66 733,58
Celkem s daní:	76 944,00

((INT262296))

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 pozveřejnění 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.)