

TN**Objednávka č. 2018/OV7/1**

O d b ě r a t e l

Thomayerova nemocnice**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč**

Sídlo odběratele

**Vídeňská 800
140 59 Praha 4 - Krč****DIC: CZ00064190 IČ: 00064190**
Spis.zn. Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze**Sklad: sklad přístrojové techniky**
pav. G7

D o d a v a t e l

Fresenius Kabi s.r.o.**Na Strži 1702/65****140 00 Praha 4****DIC: CZ25135228 IČ: 25135228****Sídlo dodavatele:**
Na Strži 1702/65
140 00 Praha 4**Vystaveno: 10.01.2018 Vystavil: Hůrka Martin tel: 26108 2135, 734783525 e-mail: martin.hurka@ftn.cz**
Termín: 28.02.2018 Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace**Místo určení: Odd. interní JIP - Pávilon A4 - pí Masárová 739 531 348, 261 083 756**

List: 1 Počet položek: 1

Označení dodávky	Množství	Cena jedn.	Cena celkem
------------------	----------	------------	-------------

Nákup zboží**Na základě Vaší cenové nabídky Infuzní pumpa Agilia MC objednáváme:**

1	Pumpa Volumat Agilia MC	4 ks	20000.00	80 000.00 Kč
---	----------------------------	------	----------	--------------

Předpokládaná cena bez DPH: 80 000.00 Kč

DPH 15%	0.00 Kč
DPH 21%	16 800.00 Kč
Cena s DPH	96 800.00 Kč

Realizace objednávky viz termín v záhlaví. Fakturu zašlete ve dvojitým vyhotovení na adresu odběratele.
V případě změny sazby DPH je rozhodná cena bez DPH. Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky!

Kupní cena je uvedena v.č., dopravného, cla, pojištění, balného, instalace přístroje vč. uvedení do trvalého provozu, zaškolení obsluhy a údržby, případně ES ověření. Požadujeme s přístrojem dodat návod v českém jazyce, prohlášení o shodě, případně certifikát CE, protokol o předání, dodací list, záruční list. Záruční doba dle nabídky 24 měsíců.

Přijetím objednávky dodavatel souhlasí s Obchodními podmínkami odběratele uvedenými na <http://www.ftn.cz/obchodni-podminky-235/>Ing. Zdeněk Kvasnička
vedoucí odboru centrálního nákupu