

Odběratel:

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

V20043215

Objednávka číslo: 2724610  
ID : 271436  
Datum : 23.03.2018

IČO: 00064-203  
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:  
Fax:  
Alliance Healthcare s.r.o. (zák. č. 015153)  
Podle trati 624/7  
10800 Praha 10, Malešice

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 SMART FLEX stent periferní vaskulární samoexpand.<br>6x120 VAS, 80cm<br>á 1 KS<br>( 16.06.2017 KS7/5/17)        | 1 KS      |
| SF06120SV 571023 Výr.č.: 40767  |           |
| 2 OUTBACK RE-ENTRY CATHETER vodič PTA speciální<br>/dilatační, rekanalizační/<br>á 1 KS<br>( 16.06.2017 KS7/5/17) | 1 KS      |
| OTB42120 571023 Výr.č.: 17621008  |           |
| 3 SAVVY PTA 3.0 x10 120 3.0mm/10cm<br>á 1 KS<br>( 16.06.2017 KS7/5/17)  | 1 KS      |
| 435300L 571023 Výr.č.: 17619098   |           |
| Celkem bez daně:  | 55 201,00 |
| Celkem s daní:  | 65 431,15 |

((INT271436))

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 po zveřejnění 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.)