


Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 00 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje : Mášová Kamila
Dodavatel
Origon spol. s r.o.
Michle, Baarova 1541/42
140 00 Praha

 IČO **45270201**

 DIČ **CZ45270201**

Tel.: 236055005

Email: kamila.masova@ikem.cz

Datum vytvoření 18. 10. 2016

Poř. Interní kód	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží	Objednáno MJ	Objednáno Skladová MJ	Cena za jednotku	Cena celkem
10	FA238		ONI - projektové služby		1,00 SLU	145 700,00	145 700,00

Cena celkem bez DPH

145 700,00

CZK

Celkem DPH

30 597,00

CZK
Celkem s DPH
176 297,00
CZK

Objednávka

Objednáváme u vás na základě cenové nabídky ze dne 10. 10. 2016 zpracování elaborátu standardizace pro IKEM (stavební a interiérové, odborných profesí viz výčet v nabídce).

Termín předání elaborátu v 1 paré do 16. 12. 2016.

Požadujeme uvádět splatnost faktur 60 dní od jejich vystavení.

Nabídka je nedílnou součástí objednávky.

ONI

UPOZORNĚNÍ Součástí dodávky musí být:

- Prohlášení o shodě. V případě že se jedná o zdravotnický prostředek nikoli diagnostický zdravotnický prostředek in vitro, bude uvedena třída rizika přístroje
- Podrobný návod v českém jazyce
- Provedení instruktáže (zaškolení) a vystavení protokolu
- Záruka 24 měsíců

Místem dodání, nebude-li domluveno jinak, je Oddělení zdravotnické techniky, objekt G, 6.NP, místnost č. G6017, tel. 26136 linka 5294, 5295. Termín dodání prosíme oznámit 2 pracovní dny předem.

Splatnost faktury se sjednává v délce 60 kalendářních dnů ode dne prokazatelného doručení řádně vystavené faktury kupujícímu. Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

Vystavil