

# Objednávka

dle § 31 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění

**Odběratel:** IČO: 00064173 DIČ: CZ00064173

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

Oddělení nákupu SZM

Šrobárova 50

100 34 Praha 10

**Číslo:** SZM/201810759 **Strana:** 1/1

**Datum vystavení:** 17.5.2018

**Dodavatel:**

BS PRAGUE MEDICAL CS, s.r.o.

K Červenému dvoru 3269/25a

130 00 Praha 3

**IČO:** 25112015 **DIČ:** CZ25112015

**Tel.:** 271734371 **Fax:** 271734171

**Lhůta dodání:** ihned

| Poř. Kód dod. / VZP        | Název / Popis                                                                 | Množství |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1. OPT1782-0306<br>0151958 | KATETR BALÓNKOVÝ NYLOTRACK-18 3 X 60 MM/4F/150 CM<br>BAL= 1 KS                | 1 ks     |
| 2. OPT1780-0622<br>0151958 | KATETR BALÓNKOVÝ PTA - NYLOTRACK-18 4F<br>BAL = 1 KS / 6 X 220 MM / 90 CM     | 1 ks     |
| 3. OPT1782-3506<br>0151958 | KATETR BALÓNKOVÝ PTA- NYLOTRACK - 18 4F<br>BAL = 1 KS / 3,5 X 60 MM/ 150 CM   | 1 ks     |
| 4. OPT8609-6060<br>0053632 | STENT PERIFERNÍ SINUS,-635 6F 9 X 60 / 75 CM<br>BAL = 1 KS                    | 1 ks     |
| 5. OPT6310-6030<br>0053632 | STENT PERIFERNÍ VASKUL. - SINUS REPO 6F<br>BAL = 1 KS / 10 MM X 30 MM / 75 CM | 1 ks     |
| 6. MAX496007<br>0052719    | ZAVADĚČ AXCESS 7F + GWIRE                                                     | 10 ks    |

## Poznámka:

**Cena objednaného zboží včetně DPH činí 91 690 Kč**

Prosíme uvádějte na faktuře úplný název odběratele: FNKV - Oddělení nákupu SZM. Tato objednávka je platná za předpokladu, že dodavatel souhlasí se splatností faktury 60 dnů a s uvedenou cenou. V případě nesouhlasu kontaktujte vystavitele objednávky. Postoupení pohledávky z tohoto závazkového vztahu je možné pouze se souhlasem FN Královské Vinohrady.

DNE 17.5.2018

KONSIGNAČNÍ SKLAD Č. 10 - ANGIO. - POUZE FAKTUROVAT

Razítko a podpis