

Odběratel:

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

Objednávka číslo: 2066081  
ID: 278218  
Datum: 04.06.2018

IČO: 00064-203  
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:  
Fax:  
B.Braun Medical s.r.o.  
V Parku 2335/20  
148 00 Praha 4

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:

Název	Počet
1 Infuzní souprava INTRAFIX PRIMELINE délka 180 cm á 100 KS ( 22.12.2016 640446 24/16/1)	50 KART 4062981L
2 Infuzní souprava INTRAFIX PRIMELINE délka 150 cm á 100 KS ( 15.03.2016 517551 36/15/1)	100 KART 4062957E
3 Kohout trojcestný, DISCOFIX bílý, otočný á 200 KS ( 21.06.2017 P17V00119129 301/17)	5 KART 4095146
4 Kohout trojcestný, DISCOFIX modrý, otočný á 200 KS ( 21.06.2017 P17V00119129 301/17)	5 KART 4095111
Celkem bez daně:	106 120,00
Celkem s daní:	128 405,20

((INT278218))

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.)