

TN

Objednávka č. 2018/OV7/76

| Odběratel | Dodavatel |
|--|---|
| Thomayerova nemocnice Vídeňská 800 140 59 Praha 4 - Krč Sídlo odběratele Vídeňská 800 140 59 Praha 4 - Krč | FAGRON a.s. Holická 1098/31 779 00 Olomouc |
| DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190 Spis.zn. Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze | DIČ: CZA6709355 IČ: 46709355 |
| Sklad: sklad přístrojové techniky pav. G7 | Sídlo dodavatele: Holická 1098/31 779 00 Olomouc |

Vystaveno: 13.06.2018 Vystavil: tel: e-mail:)
 Termín: 29.06.2018 Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace

Místo určení: Lékárna, Pavilon H,

List: 1 Počet položek: 1

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

Nákup zboží

Na základě Vaší cenové nabídky ze dne 8. 6. 2018 objednáváme:

| | | | |
|--|------|----------|--------------|
| 1 Zařízení Gako unguator PRO (max.1000/2000ml) 610297 | 1 ks | 62350.00 | 62 350.00 Kč |
|--|------|----------|--------------|

Předpokládaná cena bez DPH: 62 350.00 Kč

DPH 15% 0.00 Kč
 DPH 21% 13 094.00 Kč
 Cena s DPH 75 444.00 Kč

Realizace objednávky viz termín v záhlaví. Fakturu zašlete ve dvojnásobném 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, haldného, 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/>