

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 Stříkačka OMNIFIX se závitem , LL 50 ml á 100 KS (04.11.2016 637385) 4617509F	50 KART
2 Stříkačka OMNIFIX se závitem, LL bez latexu 20 ml á 100 KS (04.11.2016 637385) 4617207V	15 BAL
3 Infuzní souprava INTRAFIX PRIMELINE délka 180 cm á 100 KS (22.12.2016 640446) 4062981L	50 KART
4 Infuzní souprava INTRAFIX PRIMELINE délka 150 cm á 100 KS (15.03.2016 517551) 4062957E	50 KART
5 Kohout trojcestný, DISCOFIX červený, otočný á 200 KS 4095120	5 KART

(21.06.2017 P17V00119129)

Celkem:

453,60

128

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.)