

**TN****Objednávka č. 2018/OV7/134**

O d b ě r a t e l	D o d a v a t e l
<b>Thomayerova nemocnice</b>	<b>LAB MARK a.s.</b>
<b>Vídeňská 800</b> <b>140 59 Praha 4 - Krč</b>	<b>Pod Cihelnou 532/23</b>
Sídlo odběratele <b>Vídeňská 800</b> <b>140 59 Praha 4 - Krč</b>	<b>161 00 Praha 6 - Ruzyně</b>
DIČ: CZ00064190 IČ: 00064190 Spis.zn. Pr 1043-obch.rejstř.Městského soudu v Praze	DIČ: CZ25713001 IČ: 25713001
Sklad: sklad přístrojové techniky pav. G7	Sídlo dodavatele: <b>Pod Cihelnou 532/23</b> <b>161 00 Praha 6 - Ruzyně</b>

Vystaveno: 02.10.2018 Vystavil: tel: e-mail:  
Termín: 31.10.2019 Splatnost faktury je 60 dní + 60 dní bez penalizace

Místo určení: OKB - Pavilon H -

List: 1 Počet položek: 1

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

**Nákup zboží**

Na základě Vaší cenové nabídky 20180806ŠŠ1 ze dne 6. 8. 2018 objednááme:

1 Centrifuga Cytofuge 12	1 ks	92400.00	92 400.00 Kč
-----------------------------	------	----------	--------------

Předpokládaná cena bez DPH: 92 400.00 Kč

DPH 15% 0.00 Kč  
DPH 21% 19 404.00 Kč  
Cena s DPH 111 804.00 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, balného, 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/>

Ing. Zdeněk Kvasnička  
vedoucí odboru centrálního nákupu