



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

128 08 Praha 2, U Nemocnice 499/2  
DIČ: CZ00064165 IČ: 00064165

**Objednávka číslo:** OBJ1864166  
**Datum objednávky:** 30.11.18  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 17026  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 7

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Batist Medical a.s.  
Nerudova 309  
54941 Červený Kostelec  
Česká republika

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ3307100000000024035021

| Předmět dodávky                                       | Měrná<br>Množství jednotka | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Komprese gáz. steril. 10x10cm, 1bal=2ksx100 obálek    | 50,00 BAL                  | 120,00                      |
| Komprese gáz. steril. 7,5x7,5cm, 1bal=20ksx120 obálek | 6,00 BAL                   | 518,40                      |
| Komprese gáz. steril. 7,5x7,5cm, 1bal=5ksx100 obálek  | 30,00 BAL                  | 151,00                      |
| Rukavice vyšetř. latex bez pudru M                    | 120,00 BAL                 | 79,00                       |
| Rukavice vyšetř. latex bez pudru S                    | 200,00 BAL                 | 79,00                       |
| Vata buničitá přířez 15x20cm 12kg                     | 20,00 BAL                  | 432,00                      |
| Vata buničitá přířez 20x30cm 12kg                     | 7,00 BAL                   | 432,00                      |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                        |                            | <b>50 584,40</b>            |

Prodávající přijetím objednávky prohlašuje, že zboží splňuje veškeré podmínky zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích v platném znění včetně prováděcích předpisů, pokud se předmětného zboží týká. Proávající ručí za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy k zákazníkovi, tak aby nebylo zboží znehodnoceno.

Kopii dodacího listu případně objednávky přikládejte k faktuře  
Faktury zasílejte elektronicky ve formátu PDF nebo ISDOC na adresu: faktury@vfn.cz  
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze  
EEU - účetní oddělení  
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2