



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS1900752  
**Datum objednávky:** 14.06.19  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 6

**D O P O R U Č E Ň**  
**Dodavatel:**  
**MEDINET s.r.o.**  
**Vrchlického 334**  
**27201 Kladno**  
**Česká republika**

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ330710000000024035021

| <b>Předmět dodávky</b>                             | <b>Měrná<br/>Množství jednotka</b> | <b>Cena za jednotku<br/>bez DPH</b> |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| STO5-103.10.020<br>Stent tracheo-bronchiální 10/20 | 1,00 KS                            | 18 050,00                           |
| STO5-103.10.030<br>Stent tracheo-bronchiální 10/30 | 1,00 KS                            | 18 050,00                           |
| STO5-103.16.030<br>Stent tracheo-bronchiální 16/30 | 1,00 KS                            | 18 050,00                           |
| STO5-103.16.040<br>Stent tracheo-bronchiální 16/40 | 1,00 KS                            | 18 050,00                           |
| STO5-103.16.050<br>Stent tracheo-bronchiální 16/50 | 1,00 KS                            | 18 050,00                           |
| STO5-103.18.040<br>Stent tracheo-bronchiální 18/40 | 1,00 KS                            | 18 050,00                           |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                     |                                    | <b>108 300,00</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. Prodávající 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](mailto: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