



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1959135  
**Datum objednávky:** 31.07.19  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 17026  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 6

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
BS Prague Medical CS, spol. s r. o.  
K Červenému dvoru 3269/25a  
13000 Praha 3-Strašnice  
Česká republika

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
ORB 220-103-5U Katetr balon.Sapphire II PRO 2,0 x 10 mm	5,00 KS	6 543,00
ORB 225-103-5U Katetr balon.Sapphire II PRO 2,5 x 10 mm	5,00 KS	6 543,00
ORB 117-3010 Katetr balon.Sapphire NC II 3,0x10	5,00 KS	7 055,00
ORB 117-3015 Katetr balon.Sapphire NC II 3,0x15	4,00 KS	7 055,00
ORB 235-103-2 Katetr balon.Sapphire NC 3,5x10	5,00 KS	7 055,00
ORB 117-3515 Katetr balon.Sapphire NC II 3,5x15	3,00 KS	7 055,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>185 365,00</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