



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1904505  
**Datum objednávky:** 27.08.19  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 4

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**RADIOMETER s. r. o.**  
**Křenova 3**  
**162 00 Praha 6**  
**Česká republika**

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

| Předmět dodávky                                   | Měrná             | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|---------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
|                                                   | Množství jednotka |                             |
| 946-008                                           |                   |                             |
| Sensor Cassette SC90 600BG,LYT,MET,OXI+QC 600 vyš | 2,00 BAL          | 39 800,16                   |
| 944-157                                           |                   |                             |
| Solution Pack ABL90 FLEX                          | 2,00 KS           | 5 236,41                    |
| 906-026                                           |                   |                             |
| Zachycovače krevních sraženin 250 ks/bal.         | 2,00 BAL          | 810,00                      |
| 924-816                                           |                   |                             |
| Vstupní těsnění ABL 90                            | 1,00 KS           | 1 579,50                    |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                    |                   | <b>93 272,64</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](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