



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1962392
Datum objednávky: 16.10.19
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 1702
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 7

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
B.BRAUN MEDICAL s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4
Česká republika

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

Předmět dodávky	Množství Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
8270066SP Transfuzní souprava pro Infusomat Space	100,00 KS	39,00
8250817SP infusní set Cyto-Set Infusomat Space s 5 bezj. v.	40,00 KS	180,31
4063006 Infusní set INTRAFIX SAFESET P, 3-ventil, 220cm	100,00 KS	22,56
4063004 Infusní set INTRAFIX SAFESET s bezjehlovým vstupem	100,00 KS	31,42
4439759 Cytocan G 20, 15mm bal=25ks s kloboučkem	3,00 BAL	3 333,88
KM1EE148X Set na parent. výživu s filtrem 1,2um	80,00 KS	345,00
C0840475 DAGROFIL ZELENÝ 2/0 (3) 75CM HR30	1,00 BAL	1 030,81
Celková částka bez DPH:		55 142,85

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 přikládáte 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