Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: **OBJ1964623**
Datum objednávky: **02.12.19**
Vyřizuje: **Odd.zdrav. potřeb NS 1702**
Telefon: **224962062**
Počet řádků celkem: **10**

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
MEDISERVIS s.r.o.
Klapkova 1874/83
Kobylisy
182 00 Praha

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
VP833 SURGIPRO* 2-0 BLU 75CM V20 X36 8886309361	3,00	BAL	1 816,56
TICRON* 0 BLU 75CM GS22 X36 8886630771	3,00	BAL	1 163,88
MAXON* 1 GRN 90CM GS25 X36 GL222	2,00	BAL	3 475,44
POLYSORB* 3-0 VIO 75CM V30 X36 GL126	3,00	BAL	1 748,16
POLYSORB* 3-0 VIO 75CM V26 X36 LL224	3,00	BAL	1 677,60
POLYSORB* 0 VIO 250CM LIG X24 L114	3,00	BAL	2 322,72
POLYSORB* 0 VIO 150CM STDLTH X36 SN688	3,00	BAL	2 404,44
MONOSOF* 2-0 BLK 75CM C16 X36 8886179941	3,00	BAL	1 003,32
DERMALON* 3-0 BLU 75CM C14 X36 GL181	3,00	BAL	961,56
POLYSORB* 4-0 VIO 75CM CV25 X36	3,00	BAL	1 818,72

Celková částka bez DPH: **51 701,76**

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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu: **Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**
EEU - účetní oddělení
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2