



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2052837  
**Datum objednávky:** 02.03.20  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 7

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**PROMEDICA PRAHA GROUP A.S.**  
**Juarezova 17**  
**fakt. Novodvorská 136,14200 P4**  
**160 00 Praha 6**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Množství</b>	<b>Měrná je</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
ZMCSC12AO cévka odsávací rovná CH 12/53cm	800,00	KS	1,79
ZMCSC14AO cévka odsávací rovná CH 14/53cm	800,00	KS	1,79
ZMCSC16AO cévka odsávací rovná CH 16/53cm	800,00	KS	1,79
ZMCSC18AO cévka odsávací rovná CH 18/53cm	800,00	KS	1,79
44752 Rukavice vyšetř. NITRIL bez pudru L	120,00	BAL	158,00
44751 Rukavice vyšetř. NITRIL bez pudru M	150,00	BAL	158,00
44750 Rukavice vyšetř. NITRIL bez pudru S	120,00	BAL	158,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>67 348,00</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 přikládáte 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