



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Číslo zákazníka: 1028991/623437

**Objednávka číslo:** OBJ2054632  
**Datum objednávky:** 15.04.20  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 1

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
Prosek  
190 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          |
| DVFC3Dx sada                                    |          |          |                  |
| P kardioverter jednodut. VISIA AF MRI S VR sada | 1,00     | KS       | 243 000,00       |
| Celková částka bez DPH:                         |          |          | 243 000,00       |

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.

Prodávající je oprávněn postoupit pohledávku, vyplývající z plnění dle této smlouvy, na třetí osobu pouze s předchozím písemným souhlasem kupujícího.

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