



# Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1751312  
**Datum objednávky:** 02.02.17  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb  
**Telefon:** 2062  
**Počet řádků celkem:** 2

**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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>	<b>Celkem</b>
7210348 Set na plasmaferézu - Plasmafer.set pro DIAPACT	10,00 KS		
7211191 Plazmafiltr Haemoselect M 0,5	10,00 KS		
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>58 500,00</b>

NS 20580 Hemodialyzační středisko

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.

**Místo dodání:**  
Všeobecná fakulní nemocnice v Praze  
kl.nefrologie odd.hemodialýzy  
M.Bartková, 224962660,2  
U Nemocnice 2  
128 08 Praha 2

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 fakulní nemocnice v Praze  
EEU - účetní oddělení  
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2