



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo: OBJKS2000860**

**Datum objednávky: 21.08.20**

**Vyřizuje:**

**Telefon:**

**Počet řádků celkem: 7**

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

## D O P O R U Č E N Ě

**Dodavatel:**

**Meditrade spol s r. o.**

**Příbramská 1337/9**

**71000 Ostrava 10-Slezská Ostrava**

**Česká republika**

| Předmět dodávky                                          | Množství Měrná je | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|----------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
| 10122xx-xx<br>Katetr balonkový MINI TREK                 | 11,00 KS          | 2 529,41                    |
| 10122xx-xx<br>Katetr balonkový TREK                      | 10,00 KS          | 2 800,00                    |
| 10124xx-xx<br>katetr balonkový TREK NC všechny velikosti | 2,00 KS           | 2 800,00                    |
| 0049921<br>Vodič HI-TORQUE Pilot 50,150,200              | 5,00 KS           | 1 156,67                    |
| 100xxxx<br>Vodič HT Torq.Bal.Midd.Universal II           | 5,00 KS           | 1 156,67                    |
| 1011834H<br>Drát vodící HI-TORQUE Whisper                | 5,00 KS           | 1 156,67                    |
| 12673-05<br>Uzávěr cévní Perclose Proglide sut.-mediat   | 10,00 KS          | 3 411,76                    |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                           |                   | <b>112 891,16</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. 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