



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2001059  
**Datum objednávky:** 23.09.20  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Boston Scientific ČR s.r.o.  
Karla Engliše 3219/4  
150 00 Praha 5  
Česká republika

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

| Předmět dodávky                                                   | Množství | Měrná je | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|-------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------------------|
| M00550310<br>Balonek dilat.jícnový CRE PULM 5.5 15-18MM           | 2,00     | KS       | 9 909,90                    |
| M00550320<br>Balonek dilat.jícnový CRE PULM 5.5 18-20MM           | 1,00     | KS       | 9 909,90                    |
| M00550340<br>Balonek dilat.jícnový CRE PULM 5.5 10-12MM           | 1,00     | KS       | 9 909,90                    |
| M00569700<br>stent endobronch.MODEL-RX WS PERMALUME 10X40         | 1,00     | KS       | 29 959,91                   |
| M005ATS25020<br>Katetr pro endobronchiální termoplastiku Alair BT | 2,00     | KS       | 42 900,00                   |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                                    |          |          | <b>155 399,51</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