



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2001073  
**Datum objednávky:** 23.09.20  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 6

**D O P O R U Č E Ň**  
**Dodavatel:**  
**MEDISERVIS s.r.o.**  
**Klapkova 1874/83**  
**Kobylisy**  
**182 00 Praha**

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

| <b>Předmět dodávky</b>                                       | <b>Množství Měrná je</b> | <b>Cena za jednotku<br/>bez DPH</b> |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| H74939262xxxxx<br>Stent koronární Synergy II                 | 13,00 KS                 | 9 750,00                            |
| H74939193xxxx<br>KATETR balon. EMERGE všechny velikosti      | 12,00 KS                 | 2 887,50                            |
| H7493924215050<br>Katetr zaváděcí Guidezilla                 | 1,00 KS                  | 9 860,55                            |
| H74939403xxxxxx<br>Katetr balon. Wolverine CB MONORAIL       | 1,00 KS                  | 15 000,00                           |
| H74939407xx<br>Drát vodící pro TAVI - SAFARI                 | 2,00 KS                  | 6 480,00                            |
| H7492363100x0<br>Katetr ablační ROTALINK PLUS 1,25/1,50/1,75 | 1,00 KS                  | 35 737,80                           |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                               |                          | <b>234 958,35</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