



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2061870  
**Datum objednávky:** 30.09.20  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 4

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Performa Medical, s.r.o.  
Pražská 126  
256 01 Benešov

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

| Předmět dodávky                                      | Množství Měrná je | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
| 640060<br>Set denní na CT HP - BC0370<br>04000006    | 2,00 BAL          | 4 375,00                    |
| set pro insufiaci PROTOCO2L TOUCH<br>640057          | 24,00 KS          | 600,00                      |
| Set patientský ke stříkačce na CT - BC0370<br>640058 | 5,00 BAL          | 3 125,00                    |
| Bodec typ A /30mm/ - BC0370                          | 3,00 BAL          | 4 375,00                    |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                       |                   | <b>51 900,00</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