



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2065669  
**Datum objednávky:** 11.12.20  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 4

## D O P O R U Č E N Ě

**Dodavatel:**  
ASQA a.s.  
Kosoř 297  
252 26 Třebotov  
Česká republika

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

| Předmět dodávky   | Množství | Měrná je | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|---|----------|----------|-----------------------------|
| 100/893/090<br>Tracheostomický kit bez peánu 9,0 mm           | 5,00     | BAL      | 2 600,00                    |
| 100/893/090<br>Tracheostomický kit bez peánu 9,0 mm           | 5,00     | BAL      | 2 600,00                    |
| Z115-14<br>Systém uzavř. odsávací 14F,30cm 1 lumen,20ks v bal | 40,00    | KS       | 320,00                      |
| Z110-14<br>Systém uzavř. odsávací 14F,57cm 1 lumen,20ks v bal | 40,00    | KS       | 320,00                      |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                                |          |          | <b>51 600,00</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. Prodávající 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