



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2150308  
**Datum objednávky:** 07.01.21  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 4

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**PROMEDICA PRAHA GROUP A.S.**  
**Juarezova 17**  
**fakt. Novodvorská 136,14200 P4**  
**160 00 Praha 6**

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

| Předmět dodávky                                 | Množství | Měrná je | Cena za jednotku  |
|-------------------------------------------------|----------|----------|-------------------|
|                                                 |          |          | bez DPH           |
| TSMICS1                                         |          |          |                   |
| Stabilizátor srdce Octopus nuvo                 | 2,00     | KS       | 11 482,46         |
| TS2500                                          |          |          |                   |
| Stabilizátor srdce Octopus evolution AUTOSPREAD | 5,00     | KS       | 10 455,00         |
| HP3000                                          |          |          |                   |
| Stabilizátor srdce Starfish 2                   | 5,00     | BAL      | 10 445,00         |
|                                                 | 0,00     |          | 0,00              |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                  |          |          | <b>127 464,92</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