



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2065222  
**Datum objednávky:** 04.12.20  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 10

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**MEDIAL SPOL. S R.O.**  
**Na dolínách 36/128**  
**147 00 Praha 4**  
**Česká republika**

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 bez DPH</b>
25-12763628 kleště bioptické kolonoskopické 2,8mm	60,00 KS	500,00
25-G31576 kleště bioptické kolonoskopické bez bodce	35,00 KS	250,00
25-G31580 kleště bioptické gastro s bodcem	35,00 KS	250,00
25-G31585 kleště bioptické kolonoskopické s bodcem	34,00 KS	250,00
25-W-3925 klíčka polypektomická Standard Oval	20,00 KS	450,00
25-W-392515 klíčka polypektomická Mini Oval W-ASM-1-S	24,00 KS	450,00
25-W-392536 klíčka polypektomická Jumbo	15,00 KS	450,00
	0,00	0,00
	0,00	0,00
	0,00	0,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>82 550,00</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