



Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1752433
Datum objednávky: 01.03.17
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb
Telefon: 2062
Počet řádků celkem: 10

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
B.BRAUN MEDICAL s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4
Česká republika

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
C0840475	DAGROFIL ZELENÝ 2/0 (3) 75CM HR30	2,00 BAL	
8722960	PERFUSOR -inf. souprava Luer 150cm	100,00 KS	
4417930	Sáček UREOFIX 500 s výpustí 2l/120cm	50,00 KS	
C0840475	DAGROFIL ZELENÝ 2/0 (3) 75CM HR30	1,00 BAL	
4061284	infusní set EXADROP bez latex.dílu,180cm (50ks)	200,00 KS	
KM1EE148X	Set na parent. výživu s filtrem 1,2um	120,00 KS	
4514009C	Souprava epidurální PERIFIX ONE 400, filtr.	20,00 KS	
4894502	STIMUPLEX-A jehla 30° 0,7x 50mm	25,00 KS	
C1048029	SAFIL FIAL. 4/0 (1,5) 70CM HR22 (M)	2,00 BAL	
4514009C	Souprava epidurální PERIFIX ONE 400, filtr.	60,00 KS	

Celková částka bez DPH: 101 553,14

NS 22579 Anesteziologické oddělení II. Chirurgie

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.

Kopii dodacího listu případně objednávky přikládejte k faktuře

Faktury zasílejte elektronicky ve formátu PDF nebo ISDOC na adresu: faktury@vfn.cz
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakulní nemocnice v Praze
EEU - účetní oddělení
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2