



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJ2150714
Datum objednávky: 14.01.21
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 1702
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 10

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	Celkem
PM080010005	Cévka močová s bal. Foley CH 14	10,00	BAL	89,00	890,00
2016182	cévka močová ženská CH 12	100,00	KS	2,09	209,00
	Hadička spojovací 1.8x1800LL	2 000,00	KS	5,20	10 400,00
	606304-ND				
	Hadička spojovací 1.8x450LL	2 000,00	KS	3,40	6 800,00
	606301-ND				
606103	Infusní set pro spádovou infusi	15,00	BAL	1 100,00	16 500,00
GCR101205	Maska kyslíková pro dospělé	500,00	KS	9,90	4 950,00
GC0930-B	přerušovač sání - fingertip	300,00	KS	3,50	1 050,00
331300665	Rukavice oper. steril. bezprašné č.6,5 Gammex	12,00	BAL	605,00	7 260,00
331300670	Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,0 Gammex	32,00	BAL	605,00	19 360,00
331300675	Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,5 Gammex	16,00	BAL	605,00	9 680,00
Celková částka bez DPH:					77 099,00

NS 17026 Nákup zdravotnických potřeb

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.

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ K DODÁNÍ ZBOŽÍ:

Zboží musí být dopravcem doručeno **přímo na místo dodání** uvedené na objednávce níže, nikoliv na podatelnu. Dodavatel je povinen na přepravní obal a průvodku uvést všechny údaje uvedené níže, viz. místo dodání.

Místo dodání:

Oddělení zdravotnických potřeb

VFN

Tel: 224962062, 2507

Na Hrádku 3

12808 Praha 2

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 přikládejte k faktuře

Faktury zasílejte elektronicky ve formátu PDF nebo ISDOC na adresu: 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