



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJ2150732  
**Datum objednávky:** 14.01.21  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 7

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Panep CZ s.r.o  
pí. Nikola Hvižd'ová  
Brněnská 1246  
665 01 Rosice u Brna  
Česká republika

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
40103 Set gázový VFN kardio karton=11ks	44,00	KS	566,84	24 940,96
40135 Set gázový AV Shunt, karton=40ks	40,00	KS	129,15	5 166,00
40136 Set gázový cévní, karton=15ks	75,00	KS	193,43	14 507,25
21654 Utěrka sterilní, vysoce savá,33x33cm bal=2ks	400,00	BAL	9,99	3 996,00
42000001 Set univerzální velký karton=12ks	36,00	KS	360,18	12 966,48
38810 Rouška dvouvrstvá samolepící 100x120cm	320,00	KS	21,74	6 956,80
	0,00		0,00	0,00
	72371			
			<b>Celková částka bez DPH:</b>	<b>68 533,49</b>

NS 72371 Operační sály

**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.**

**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:**

**Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**

**Kardiochirurgie - II.chirurgická klinika**

**Tel: 224 962 734**

**pí.Jurášková**

**U nemocnice 2**

**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](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**