



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2100468  
**Datum objednávky:** 26.04.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 8

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**MEDISERVIS s.r.o.**  
**Klapkova 1874/83**  
**Kobylisy**  
**182 00 Praha**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Množství</b>	<b>Měrná je</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
H74939171xxxxx Katetr balon. Mustang všechny velikosti M001468540	22,00	KS	4 500,00
Vodič V-18 Control Wire 0,3/300/8 M001468520	1,00	KS	2 700,00
Vodič V-18 Control Wire 0,018/200/8 H74939147xxxxxx	1,00	KS	2 000,00
Katetr balon. Sterling SL MR všechny velikosti H7493791XXXXXXXX	0,00	KS	4 500,00
Stent Express SD všechny velikosti M001195xx0	1,00	KS	10 500,00
Mikrokatetr Direxion nitinolový, všechny velikosti M001492xxx	1,00	KS	10 735,54
Vodič THRUWAY 014, 018 všechny velikosti M001157xxB1	1,00	KS	2 700,00
Sheath 7,11cm všechny velikosti, 10ks/bal	3,00	BAL	5 000,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>142 635,54</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