



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJKS2000201  
**Datum objednávky:** 26.02.20  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 8

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**MEDINET s.r.o.**  
**Vrchlického 334**  
**27201 Kladno**  
**Česká republika**

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>	<b>Celkem</b>
GUS-45-18-022    Jehla aspirační EBUS 22Gx 40 mm	20,00	KS	3 700,00	74 000,00
STO5-103.10.020    Stent tracheo-bronchiální 10/20	2,00	KS	18 050,00	36 100,00
STO5-103.12.040    Stent tracheo-bronchiální 12/40	1,00	KS	18 050,00	18 050,00
STO5-103.16.030    Stent tracheo-bronchiální 16/30	1,00	KS	18 050,00	18 050,00
STO5-103.16.040    Stent tracheo-bronchiální 16/40	1,00	KS	18 050,00	18 050,00
STO5-103.16.050    Stent tracheo-bronchiální 16/50	1,00	KS	18 050,00	18 050,00
STO5-103.18.040    Stent tracheo-bronchiální 18/40	1,00	KS	18 050,00	18 050,00
STO5-103.18.050    Stent tracheo-bronchiální 18/50	1,00	KS	18 050,00	18 050,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>218 400,00</b>	

NS    21171 Bronchologické pracoviště

**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:**

**Odd SZM Konsignační sklady**

**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**