



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2157493  
**Datum objednávky:** 01.06.21  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 7

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**MEDIAL SPOL. S R.O.**  
**Na dolínách 36/128**  
**147 00 Praha 4**  
**Česká republika**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Množství Měrná je</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
25-136363 cannulatom SPHINCTEROTOM COTTON W-CT-20 08-FGS-0400	5,00 KS	3 000,00
kapsle GIVEN SB3 25-130725- D	2,00 KS	11 404,96
Katetr extrakční košík Memory, W-MSB-3X6 25-G18343	3,00 KS	4 378,70
klipy Instinct hemost. W-INSC-7-230-S 25-136378	10,00 KS	2 270,43
katetr ERCP GLO-TIP W-GT-1 25-W-74629	10,00 KS	1 535,29
stent biliární W-PBS-10-9 25-134658	10,00 KS	444,00
Zavaděč stentů Oasis W-OA-10 ( krátký set)	10,00 KS	2 000,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>113 443,22</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