



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJ2058232
Datum objednávky: 03.07.20
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 1702
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 7

D O P O R U Č E Ň
Dodavatel:
MEDIAL SPOL. S R.O.
Lustigová faktury 296328306
Na dolinách 36/128
147 00 Praha 4
Česká republika

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
25-136363	cannulatom SPHINCTEROTOM COTTON W-CT-20	5,00 KS	3 000,00	15 000,00
	fa 8.7. 5			
25-130725	Katetr extrakční košík Memory, W-MSB-3X6	3,00 KS	7 990,00	23 970,00
	fa 16.7. 3			
25-W-272811	katetr gastrostom. balón. W-PEG-18-BRT-S	5,00 KS	980,09	4 900,45
	fa 8.7. 5			
25-W-27291	katetr gastrostom. balón. W-PEG-24-BRT-S	5,00 KS	980,09	4 900,45
	fa 8.7. 5			
25-G31585	Kleště bioptické s bodcem jednorázové	5,00 KS	250,00	1 250,00
	fa 8.7. 5			
25-W-392515	klička polypektomická Mini Oval W-ASM-1-S	10,00 KS	450,00	4 500,00
	fa 8.7. 10			
25-134658	Zavaděč stentů Oasis W-OA-10 (krátký set)	5,00 KS	2 000,00	10 000,00
	fa 9.7. 5			
Celková částka bez DPH:				64 520,90

NS 20473 Spec. odd. - endoskopie

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:

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