



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJ2058276  
**Datum objednávky:** 07.07.20  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 11

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**BIOMEDICA ČS, s.r.o.**  
itka.vochyanova@bmgrp.cz  
Radlická 740/113dd  
Jinonice  
158 00 Praha

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH	Celkem	
NI-AV2P1520T15	Dialyzační jehla 15G/A+V/20mm/15cm	600,00	KS	27,00	16 200,00
NI-AV2P1620T15	Dialyzační jehla 16G/A+V/20mm/15cm	100,00	KS	27,00	2 700,00
NI-AV1620HTC15R	Dialyzační jehla 16G A/V HTC - R	100,00	KS	15,00	1 500,00
AV/230B ALLMED	COMBIPACK AV 230B Formula	20,00	KS	94,85	1 897,00
NI-A373R-V859R-G	Dialyzační set HD pro SurdialX	100,00	KS	308,00	30 800,00
NI- Pushban L	Hemostatická náplast Pushban 25mmx72mm	1 000,00	KS	3,30	3 300,00
D1000	bezjehlový vstup TEGO pro dialýzu	100,00	KS	116,00	11 600,00
CF609	Ultrafiltr (pro 300 procedur)	4,00	KS	3 955,00	15 820,00
IB 0568837	Dialyzátor HFR 17 kit Evolution	24,00	KS	3 616,00	86 784,00
NI-ELI 19H	Dialyzátor Nipro 19 H	24,00	KS	399,00	9 576,00
NI-A372R-V858R-G	Dialyzační set HD pro SurdialX	100,00	KS	165,00	16 500,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>				<b>196 677,00</b>	

NS 70171 Hemodialyzační oddělení

**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**  
Interní oddělení Strahov  
Šermířská 4/1921  
pí. Škardová ,tel.225003249  
160 00 Praha 6

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