



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJKS2000593  
**Datum objednávky:** 12.06.20  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 10

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**Alliance Healthcare s.r.o.**  
**Podle trati 624/7**  
**Malešice**  
**108 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	
670xxxxx	Katetr vodící Vista BT GC F6.070	22,00	KS	2 381,40	52 390,80
7780xxxx	Katetr vodící GC .078 F7	1,00	KS	2 180,00	2 180,00
ZE-XX-XXX	katetr balon. PTCA IKAZUCHI ZERO SEMI-COMP	3,00	KS	5 200,00	15 600,00
5345xx	Katetr diag. INF CATH 038 F5	40,00	KS	330,00	13 200,00
533xxx	Katetr diag. ST+ .038 F6	15,00	KS	330,00	4 950,00
504606X	Zavaděč AVANTI CSI 6Fr	5,00	KS	350,00	1 750,00
503456J	Vodič STORQ 180 cm angled	5,00	KS	1 800,00	9 000,00
512143	Vodič WIZDOM SGW SSOFT STR 180	5,00	KS	1 650,00	8 250,00
502585	Vodič GW 035 175 J3MM 175CM TEF	35,00	KS	280,00	9 800,00
502xxx	Vodič EMERALD GW.035 všechny velikosti	5,00	KS	280,00	1 400,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>				<b>118 520,80</b>	

NS 20270 Katetrizační laboratoř - srdeční

**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**