



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJ2057045  
**Datum objednávky:** 09.06.20  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 9

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**PROMEDICA PRAHA GROUP A.S.**  
**Juarezova 17**  
**fakt. Novodvorská 136,14200 P4**  
**160 00 Praha 6**

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
1381 Kanyla intravenosní s křídly 20G růžová	10,00	BAL	375,00	3 750,00
1281 Kanyla intravenosní s křídly 22G modrá	10,00	BAL	375,00	3 750,00
400927 Miska Petri ster.60mm	48,00	BAL	40,16	1 927,68
OPE/625050/KTN Papír na operač.stůl 50cmx50m, bal=9ks	15,00	BAL	340,65	5 109,75
330047070 Rukavice oper. steril. GAMMEX č.7,0 s pudrem	12,00	BAL	375,00	4 500,00
330047075 Rukavice oper. steril. GAMMEX č.7,5 s pudrem	12,00	BAL	375,00	4 500,00
330047090 Rukavice oper. steril. GAMMEX č.9,0 s pudrem	4,00	BAL	375,00	1 500,00
44752 L/100 Rukavice vyšetř. NITRIL bez pudru L	120,00	BAL	158,00	18 960,00
44751 M/100 Rukavice vyšetř. NITRIL bez pudru M	150,00	BAL	158,00	23 700,00

**Celková částka bez DPH: 67 697,43**

NS 17026 Nákup zdravotnických potřeb

**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](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**