



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJKS2000376

Datum objednávky: 06.04.20

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 9

DOPORUČENĚ

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 CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
PCFxxxxxxxxx Katetr balon. PTA PACIFIC	2,00	KS	4 480,00	8 960,00
SBI0xxxxxxxxP Katetr balon. IN.PACT ADMIRAL všechny velikosti	2,00	KS	11 703,52	23 407,04
SPD2-XXX-XXX Vodič Spider FX Protection všechny velikosti	5,00	KS	23 000,00	115 000,00
ETLWxxxxCXXEE Stentgraft břišní ENDURANT CONTRALATERAL LIMB	2,00	KS	58 951,96	117 903,92
ETLWxxxxCXXXEE Stentgraft břišní ENDURANT CONTRALATERAL LIMB	2,00	KS	58 951,96	117 903,92
AC3200,AC2200 Indeflátor EVEREST 30TJM	100,00	KS	530,00	53 000,00
ETBFxxxxCXXXEE Stentgraft břišní ENDURANT	3,00	KS	122 544,13	367 632,39
ETLWxxxxCXXEE Stentgraft břišní ENDURANT CONTRALATERAL LIMB	1,00	KS	58 951,96	58 951,96
ETLWxxxxCXXEE Stentgraft břišní ENDURANT CONTRALATERAL LIMB	1,00	KS	58 951,96	58 951,96

Celková částka bez DPH: 921 711,19

NS 20273 Katetrizační laboratoř - cévní

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.

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 nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

EEU - účetní oddělení

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2