



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJKS2000906

Datum objednávky: 24.08.20

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 8

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 CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
402xxxx	Zavaděč AVANTI+ CSI .035 11 W/O GW	10,00 KS	350,00	3 500,00
403xxxxx	Katetr vodící VISTA BT IG všechny velikosti	1,00 KS	2 250,00	2 250,00
451401V5	Katetr diag. TEMPO 4F STR 65CM 5SH	30,00 KS	490,00	14 700,00
502xxx	Vodič EMERALD GW.035 všechny velikosti	10,00 KS	280,00	2 800,00
503456J	Vodič STORQ 180 cm angled	15,00 KS	1 800,00	27 000,00
507114J	Vodič SGW RL STABILIZER PLUS 180J	5,00 KS	1 700,00	8 500,00
670xxxxx	Katetr vodící Vista BT GC F6.070	5,00 KS	2 180,00	10 900,00
402xxxx	Zavaděč AVANTI+ CSI .035 11 W/O GW	5,00 KS	330,00	1 650,00
Celková částka bez DPH:				71 300,00

NS 20273 Katetrizační laboratoř - cévní

Prodávající přijetím objednávky prohlašuje, že zboží splňuje veškeré podmínky pro prodej a použití zboží stanovené Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2017/745 o zdravotnických prostředcích (MDR) a zákonem č. 89/2021 Sb., o zdravotnických prostředcích, popř. zákonem č. 268/2014 Sb. o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro (pokud se jedná o zdravotnický prostředek). Prodávající odpovídá za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy ke kupujícímu tak, aby zboží nebylo 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