



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJKS2000916  
**Datum objednávky:** 24.08.20  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 3

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**MEDISERVIS s.r.o.**  
**Klapkova 1874/83**  
**Kobylisy**  
**182 00 Praha**

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ3307100000000024035021

| Předmět dodávky                                      | Množství | Měrná je | Cena za jednotku<br>bez DPH | Celkem            |
|------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------------------|-------------------|
| H74939262xxxxx Stent koronární Synergy II            | 8,00     | KS       | 9 750,00                    | 78 000,00         |
| H74939193xxxx KATETR balon. EMERGE všechny velikosti | 12,00    | KS       | 2 887,50                    | 34 650,00         |
| H749RB4xxxxxx Katetr balon. FLEXTOME CB MONORAIL     | 1,00     | KS       | 15 000,00                   | 15 000,00         |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                       |          |          |                             | <b>127 650,00</b> |

NS 20270 Katetrizační laboratoř - srdeční

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). Proávající 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 přikládáte 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