



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJ2061409
Datum objednávky: 22.09.20
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 1702
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 6

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
Panep CZ s.r.o
pí. Nikola Hvízd'ová
Brněnská 1246
665 01 Rosice u Brna
Česká republika

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
44000499	Set zubní turban karton=4ks	32,00 KS	946,59	30 290,88
	objednáno před podpisem smlouvy			
44000498	Set zubní s otvorem karton = 15ks	30,00 KS	403,41	12 102,30
44000500	Set dentální karton=6ks	42,00 KS	746,59	31 356,78
21225	Čepice operační-čepec dám.zavaz.Polly color vázací	300,00 KS	4,50	1 350,00
38733	Rouška samolepící dvoudílná 75x100cm, lepení 5x90	200,00 KS	27,83	5 566,00
38810	Rouška dvouvrstvá samolepící 100x120cm	120,00 KS	21,74	2 608,80
	Celková částka bez DPH:			83 274,76

NS 23271 Operační sály

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:

VFN Stomatologická klinika
maxilofaciální chirurgie, op. sály A11
Tel: 224962772
U nemocnice 499/2,
Bc. Kratochvílová
12800 Praha 2 - Nové Město

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