



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJ2061986
Datum objednávky: 02.10.20
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 1702
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 11

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 CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky		Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
PM080010005	Cévka močová s bal. Foley CH 14	20,00	BAL	89,00	1 780,00
	Inj.jehla 1.20x40 růžová 18G1	100,00	BAL	26,00	2 600,00
GCR101205	Maska kyslíková pro dospělé	400,00	KS	9,90	3 960,00
ZMCRT24	Rourka rektální Ch.24	200,00	KS	3,90	780,00
331300665	Rukavice oper. steril. bezprašné č.6,5 Gammex	16,00	BAL	550,00	8 800,00
331300670	Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,0 Gammex	12,00	BAL	550,00	6 600,00
331300675	Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,5 Gammex	8,00	BAL	550,00	4 400,00
331300680	Rukavice oper. steril. bezprašné č.8,0 Gammex	28,00	BAL	550,00	15 400,00
330047060	Rukavice oper. steril. GAMMEX č.6,0 s pudrem	8,00	BAL	375,00	3 000,00
330047065	Rukavice oper. steril. GAMMEX č.6,5 s pudrem	12,00	BAL	375,00	4 500,00
330047070	Rukavice oper. steril. GAMMEX č.7,0 s pudrem	12,00	BAL	375,00	4 500,00
Celková částka bez DPH:					56 320,00

NS 17026 Nákup zdravotnických potřeb

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:

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

nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

EEU - účetní oddělení

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2