



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJ2063341  
**Datum objednávky:** 29.10.20  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 7

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
3M Česko, spol. s r.o.  
p.Jana Holasová  
V Parku 2343/24  
148 00 Praha 4  
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
		Ústenka s úvazky třívrstvá POUZE PRO OP. SÁLY !!!		
	82,00	BAL	348,00	28 536,00
		vaše k.č.1819, bal=80ks		
1624W		Tegaderm 6x7 100ks/bal		
	40,00	BAL	205,00	8 200,00
1626W		Tegaderm 10x12 50ks/bal		
	40,00	BAL	200,00	8 000,00
1530-1		náplast Micropore 2,5x9,1		
	50,00	BAL	74,40	3 720,00
1538-1		Hedvábná náplast 2,5x9,2cm		
	40,00	BAL	160,11	6 404,40
1527-1		náplast transpore 2,5x9,1		
	50,00	BAL	78,26	3 913,00
1534-1		náplast transpore white 2,5x9,1		
	60,00	BAL	175,00	10 500,00
		<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>69 273,40</b>

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). 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:**

**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](mailto: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**