



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJKS2001139
Datum objednávky: 13.10.20
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 10

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
670xxxxx	Katetr vodící Vista BT GC F6.070	11,00	KS	2 381,40	26 195,40
556xxxxL	Katetr vodící Vista BT GC .056 F5	1,00	KS	2 381,40	2 381,40
7780xxxx	Katetr vodící GC .078 F7	1,00	KS	2 381,40	2 381,40
5345xx	Katetr diag.INF CATH 038 F5	45,00	KS	330,00	14 850,00
533xxx	Katetr diag. ST+ .038 F6	20,00	KS	330,00	6 600,00
502585	Vodič GW 035 175 J3MM 175CM TEF	45,00	KS	280,00	12 600,00
502xxx	Vodič EMERALD GW.035 všechny velikosti	45,00	KS	280,00	12 600,00
504606X	Zavaděč AVANTI CSI 6Fr	8,00	KS	350,00	2 800,00
504608X	Zavaděč AVANTI+ CSI F8 W/MINI GW	5,00	KS	350,00	1 750,00
504302	Kleště bioptické Biopsy Forceps .070 50	1,00	KS	6 966,00	6 966,00
Celková částka bez DPH:					89 124,20

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). 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