



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2159613
Datum objednávky: 16.07.21
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 17026
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 7

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 jednotka	Cena za jednotku bez DPH
340006075.			
Rukavice oper. steril. GAMMEX Dermaprene ,vel.7,5	600	PAR	40,70
331300665			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.6,5 Gammex	16	BAL	605,00
331300670			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,0 Gammex	12	BAL	605,00
331300675			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,5 Gammex	16	BAL	605,00
331300680			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.8,0 Gammex	12	BAL	605,00
1381			
Kanyla intravenosní s křídly 20G růžová	10	BAL	375,00
1181			
Kanyla intravenosní s křídly 24G žlutá	10	BAL	375,00
Celková částka bez DPH:			65 800,00

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.

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