



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJ2153304  
**Datum objednávky:** 08.03.21  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 17026  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
CHIRONAX,DIZ SPOL.S.R.O.  
paní Evren  
V korytech 23  
106 00 Praha 10  
Česká republika

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ3307100000000024035021

| Předmět dodávky                               | Měrná<br>Množství jednotka | Cena za jednotku<br>bez DPH | Celkem     |
|-----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------|
| S/100 Rukavice vyšetř. NITRIL bez pudru S/100 | 1 000,00 BAL               | 299,00                      | 299 000,00 |
| pův. 500bal po 200ks                          |                            |                             |            |
| M/100 Rukavice vyšetř. NITRIL bez pudru M/100 | 2 000,00 BAL               | 299,00                      | 598 000,00 |
| pův.1000bal. po 200ks/bal                     |                            |                             |            |
| L/100 Rukavice vyšetř. NITRIL bez pudru L/100 | 2 000,00 BAL               | 299,00                      | 598 000,00 |
| pův.1000bal. po 200ks/bal                     |                            |                             |            |
| L/100 Rukavice vyšetř. NITRIL bez pudru L/100 | 1,00 BAL                   | 299,00                      | 299,00     |
| dofakturování při výměně vadných rukavic dc   |                            |                             |            |
|                                               | 0,00                       | 0,00                        | 0,00       |

Prosím podržet u Vás na skladě do 20.3. 2021

**Celková částka bez DPH: 1 495 299,00**

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). 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**