



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJ2153962  
**Datum objednávky:** 22.03.21  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 17026  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
EndoTech s.r.o.  
Branická 1400/247  
Krč  
140 00 Praha

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ330710000000024035021

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
RSP01 Sheat destination 6Fr/65cm	20,00 KS	5 045,90	100 918,00
RF-ZM74108M katetr diag.glidecath 4Fr/80cm, bal=5ks	5,00 KS	1 596,77	7 983,85
RH-BH14110M katetr diagnostický Vertebral, bal=5ks	5,00 KS	739,20	3 696,00
MC-PP27131 mikrokatetr Progreat 2,7 F 130 cm coaxial	1,00 KS	13 910,48	13 910,48
	0,00	0,00	0,00
	20273		

**Celková částka bez DPH: 126 508,33**

NS 20273 Katetrizační laboratoř - cévní

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:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

II.Interní klinika

Tel: 224 962 614

paní Brychtová

U nemocnice 2

12800 Praha 28-Nové Město

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