



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJ2154025
Datum objednávky: 23.03.21
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 17026
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 6

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
POLYMED medical CZ,a.s.
P.Jilemnického 14
nová spol. od.1.1.2008
503 01 Hradec Králové

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

Předmět dodávky		Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
P07070	MikronebulizátorAerogen Solo bal.=25ks	25,00 KS	1 190,00	29 750,00
	fa 12.4. 25			
P07067	T- kus pro děti Aeroneb Solo 15F;22F/15M	25,00 KS	32,60	815,00
	fa 25.3. 25			
P07070	MikronebulizátorAerogen Solo bal.=25ks	25,00 KS	1 190,00	29 750,00
	fa 12.4. 25			
P07067	T- kus pro děti Aeroneb Solo 15F;22F/15M	25,00 KS	32,60	815,00
	fa 25.3. 25			
P01069	Mikronebulizátor s maskou pro dospělé	20,00 KS	19,10	382,00
	fa 25.3. 20			
		0,00	0,00	0,00
	až dorazí volat Ulrychovi			

Celková částka bez DPH: 61 512,00

NS 22542 RES KVCH

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:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

Oddělení zdravotnických potřeb

Tel: 224962062, 2507

Adriana Kučera

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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:**

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

EEU - účetní oddělení

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2