



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJ2156141
Datum objednávky: 04.05.21
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 17026
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 3

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
BS Prague Medical CS, spol. s r. o.
K Červenému dvoru 3269/25a
13000 Praha 3-Strašnice
Česká republika

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
ALN FF.HOOK Filtr kavální ALN with hook Femoral Kit	1,00 KS	26 200,00	26 200,00
ALN FT.902010/VS Katetr ALN Removal Kit Pre-curved RS	1,00 KS	26 000,00	26 000,00
BTQ BT-AC5-RUC Katetr diag. Rubi-line-RUC 5F/65m, bal=5ks	10,00 KS	750,00	7 500,00
pův. 5 ks/bal info z firmy = nově bal po 10 ks rz			
Celková částka bez DPH:			59 700,00

NS 24950 AG oddělení

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
Radiodiagnostická klinika(RTG)
Tel: 22496 2266/ 22496 2780
pí. Špačková / Mudr. Jan Kaván
U nemocnice 2,pavilon A8
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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
EEU - účetní oddělení
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2