



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJ2157961  
**Datum objednávky:** 09.06.21  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 17026  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 9

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Olympus Czech Group s.r.o.  
člen koncernu  
Evropská 176/16  
p. Kolibáčová  
160 41 Praha 6  
Česká republika

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
N5355430	kleště bioptické aligátory s bodečkem FB-220U 4,00 BAL	3 100,00	12 400,00
	fa na stole / dl 15.6. 4		
026138	klička polypektomická 10mm, SD-210U-10 1,00 BAL	5 016,00	5 016,00
	fa na stole / dl 15.6. 1		
026137	klička polypektomická 15mm,SD-210U-15 1,00 BAL	5 016,00	5 016,00
	dl 15.6. 1		
026136	klička polypektomická 25mm SD-210U-25 1,00 BAL	5 016,00	5 016,00
	dl 15.6. 1		
N2302830	litotryptor mechanický jednorázový s buží 2,00 KS	9 155,00	18 310,00
	dl 15.6. 2		
28616	Náustek MA-651,malý 3,00 BAL	521,00	1 563,00
	dl 15.6. 3		
N4523330	Stent biliární PBD-1030-1009 10,00 KS	656,00	6 560,00
	dl 15.6. 10		
N3622330	vodič VisiGlid G-240-2545S 5,00 KS	3 124,00	15 620,00
	dl 15.6. 5		
N3622730	Vodič VisiGlid G-240-3545S 5,00 KS	3 124,00	15 620,00
	dl 15.6. 5		

**Celková částka bez DPH: 85 121,00**

NS 20473 Spec. odd. - endoskopie

**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](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**