



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2101093  
**Datum objednávky:** 09.09.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 6

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**BARD Czech Republic s.r.o.**  
**Na Hřebenech II 1718/8**  
**Budova B-žlutá věž**  
**14000 Praha 4- Nusle**

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
U35xxxxxxx Katetr balon Ultraverse 035 PTA	2	KS	4 395,00
U8xxxx Katetr balon Ultraverse 018 PTA	3	KS	3 798,00
AASxExxxxx Stentgraft Covera Plus všechny velikosti	1	KS	29 508,70
ATGxxxxx Katetr balonkový ATLAS GOLD všechny velikosti	5	KS	8 128,17
ID4030 Insuflační zařízení Presto 40ATM, 30ml	5	KS	1 259,00
CQF7582 Katetr balon. Conquest 40 všechny velikosti	3	KS	4 824,56
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>111 102,23</b>

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.

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 přikládáte 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