



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2162597  
**Datum objednávky:** 23.09.21  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 17026  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 4

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Teleflex Medical s.r.o.  
Pražská třída 209/182  
500 04 Hradec Králové 4  
Česká republika

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

| Předmět dodávky                       | Měrná             | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|---------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
|                                       | Množství jednotka |                             |
| 4006                                  |                   |                             |
| Katetr extrakční Pronto V4 6F, 138 cm | 10 KS             | 9 867,76                    |
| 4007                                  |                   |                             |
| Katetr extrakční Pronto V4 7F, 138 cm | 2 KS              | 9 867,77                    |
| 4008                                  |                   |                             |
| Katetr extrakční Pronto V4 8F, 138 cm | 1 KS              | 9 867,76                    |
|                                       | 0                 | 0,00                        |
| Celková částka bez DPH:               |                   | 128 280,90                  |

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 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