Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2162892
Datum objednávky: 29.09.21
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 17026
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 7

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
B.BRAUN MEDICAL s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4
Česká republika

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná jednotka	Cena za jednotku bez DPH
4434082 Katetr CV 1 lumen 4Frx51cm Celsite PICC	5	KS	3 286,95
4439759 Cytocan G 20, 15mm bal=25ks s kloboučkem	1	BAL	3 333,88
8723010 PERFUSOR- hadička spoj. černá LL,150cm, bez PVC	100	KS	59,00
4514017C Perifix ONE 401 epidurální set	40	KS	239,00
4417930 Sáček UREOFIX 500 s výpustí 2l/120cm	10	KS	165,00
C0840475 DAGROFIL ZELENÝ 2/0 (3) 75CM HR30	4	BAL	1 030,81
4894502 STIMUPLEX-A jehla 30° 0,7x 50mm	50	KS	200,52

Celková částka bez DPH: 51 027,87

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.

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