



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2162975  
**Datum objednávky:** 30.09.21  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.  
Evropská 423/178  
Vokovice  
160 00 Praha

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

| Předmět dodávky                | Množství | Měrná je | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|--------------------------------|----------|----------|-----------------------------|
| CAR-172-C                      |          |          |                             |
| NxS Cartridge With Locksites   | 18       | KS       | 0,00                        |
| SAK-304-A                      |          |          |                             |
| NxS Dialysate 60L 45 LACT 2K   | 16       | KS       | 0,00                        |
| PAK-001                        |          |          |                             |
| NxS Purification Pack          | 5        | KS       | 0,00                        |
| CS00000102                     |          |          |                             |
| HomeHD NxS                     | 23       | BAL      | 2 753,72                    |
|                                | 0        |          | 0,00                        |
| <b>Celková částka bez DPH:</b> |          |          | <b>63 335,56</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). 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 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