



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJKS2101325
Datum objednávky: 11.11.21
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 6

D O P O R U Č E Ň
Dodavatel:
BS Prague Medical CS, spol. s r. o.
K Červenému dvoru 3269/25a
13000 Praha 3-Strašnice
Česká republika

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
OPT 8714-01-xxxx Stent perif. Sinus-Venous Nitinol	1	KS	29 210,00
OPT 8716-01-xxxx Stent perif. Sinus-Venous Nitinol	1	KS	29 210,00
OPT 73xx-01-8060 Stent perif. Sinus-XL Visual 60mm všechny rozměry	1	KS	28 017,00
OPT 73xx-01-8080 Stent perif. Sinus-XL Visual 80mm všechny rozměry	1	KS	28 017,00
SG-HBL Stentgraft Aorfix plug-in leg všechny velikosti	1	KS	52 240,00
SG-HBB Stentgraft Aorfix hlavní tělo všechny velikosti	1	KS	120 400,00
Celková částka bez DPH:			287 094,00

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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
EEU - účetní oddělení
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2