



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJD210850
Datum objednávky: 25.11.21
Vyřizuje: Slancová M. STOM. KLINIKA
Telefon: 224966808
Počet řádků celkem: 7

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
JPS S.R.O.
Velichovská 14
PRAHA 5
155 00

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
u006-218 Clarity ADVANCED Roth Bkt; U Rt Lateral 8T/9A 018	20 KS	291,30
u006-221 Clarity ADVANCED Roth Bkt; U Lt Cuspid0T/11ADHk018	20 KS	291,30
u006-222 Clarity ADVANCED Roth Bkt; U Rt Cuspid0T/11ADHk018	20 KS	291,30
u006-267 Clarity ADVANCED Roth Bkt; L Lt Cuspid11T/7ADHk018	20 KS	291,30
u006-268 Clarity ADVANCED Roth Bkt; L Rt Cuspid11T/7ADHk018	20 KS	291,30
u006-264 Clarity ADVANCED Roth Bkt; L Lt/RtAnterior1T/0A018	80 KS	291,30
	0	0,00
Celková částka bez DPH:		52 434,03

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