



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2101414  
**Datum objednávky:** 25.11.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 13

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**MEDISERVIS s.r.o.**  
**Klapkova 1874/83**  
**Kobylisy**  
**182 00 Praha**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Množství</b>	<b>Měrná je</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
M001465xxx Vodič Amplatz S/S 0.035/0.038 všechny velikosti	1	BAL	6 700,00
M00138940xxxxx Katetr balon. MODEL-USSV všechny velikosti	1	KS	9 802,63
M001731xxx Stent WALLSTENT UNI všechny velikosti	1	KS	13 000,00
M001BPxxxx0B0 KATETR BALON. PCB všechny velikosti	3	KS	15 000,00
H74939185XXX katetr dilat.Coyote MR 0.014" monorail dlouhý	1	KS	4 500,00
H74939147xxxxxx Katetr balon. Sterling SL MR všechny velikosti	2	KS	4 500,00
H7493914820xxxx Katetr balon. Sterling SL OTW všechny velikosti	9	KS	3 900,00
M001157xxB1 Sheath 7,11cm všechny velikosti, 10ks/bal	1	BAL	5 000,00
M001361XXX Spirála Interlock 18 Fibred IDC	10	KS	11 895,65
M001195xx0 Mikrokatetr Direxion nitinolový, všechny velikosti	2	KS	10 735,54
H74939219xxxxXX Katetr balon. Ranger DEB 0,018"	5	KS	11 500,00
H74939295XXXXXX Stent periferní ELUVIA EU všechny velikosti	2	KS	26 818,18
H965SCH647130 stent CAROTID WALLSTENT MONORAIL 10.0-31	1	KS	23 967,94

**Celková částka bez DPH: 403 634,51**

**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](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**