



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2166462  
**Datum objednávky:** 02.12.21  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 6

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**PROMEDICA PRAHA GROUP A.S.**  
**Juarezova 17**  
**fakt. Novodvorská 136,14200 P4**  
**160 00 Praha 6**

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

| Předmět dodávky                                            | Množství | Měrná je | Cena za jednotku |
|------------------------------------------------------------|----------|----------|------------------|
|                                                            |          |          | bez DPH          |
| OPE/625050/KTN                                             |          |          |                  |
| Papír na vyšetř.stůl 50cmx50m, bal=9ks<br>331300660        | 18       | BAL      | 340,65           |
| Rukavice oper. steril. bezprašné č.6,0 Gammex<br>331300665 | 20       | BAL      | 605,00           |
| Rukavice oper. steril. bezprašné č.6,5 Gammex<br>331300670 | 20       | BAL      | 605,00           |
| Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,0 Gammex<br>331300675 | 8        | BAL      | 605,00           |
| Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,5 Gammex<br>331300680 | 16       | BAL      | 605,00           |
| Rukavice oper. steril. bezprašné č.8,0 Gammex              | 16       | BAL      | 605,00           |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                             |          |          | <b>54 531,70</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). 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