



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2166608  
**Datum objednávky:** 06.12.21  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 7

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
BOHEMIA MEDICAL s.r.o.,  
Průmyslová 1306/7  
102 00 Praha 10

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
BM812-3010 katetr balon.Wedge SC řezací PTCA 3,00x10mm	2	KS	15 484,00
BM812-3015 katetr balon.Wedge SC řezací PTCA 3,00x15mm	2	KS	15 484,00
BM812-3510 katetr balon.Wedge SC řezací PTCA 3,50x10mm	2	KS	15 484,00
BM812-3515 katetr balon.Wedge SC řezací PTCA 3,50x15mm	2	KS	15 484,00
BM812-2515 katetr balon.Wedge SC řezací PTCA 2,50x15mm	1	KS	15 484,00
BM812-4015 katetr balon.Wedge SC řezací PTCA 4,00x15mm	1	KS	15 484,00
	0		0,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>154 840,00</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