



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2167391
Datum objednávky: 21.12.21
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 1702
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 11

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
PM080030004			
Cévka močová s bal.Tiemann CH 12	5	BAL	112,50
PM080030008			
Cévka močová s bal.Tiemann CH 20	5	BAL	112,50
PM080030009			
Cévka močová s bal.Tiemann CH 22	5	BAL	112,50
331300660			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.6,0 Gammex	8	BAL	605,00
331300665			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.6,5 Gammex	40	BAL	605,00
331300670			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,0 Gammex	48	BAL	605,00
331300675			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,5 Gammex	20	BAL	605,00
331300680			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.8,0 Gammex	12	BAL	605,00
331300685			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.8,5 Gammex	4	BAL	605,00
331300690			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.9,0 Gammex	4	BAL	605,00
	0		0,00
Celková částka bez DPH:			83 967,50

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