



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2101587  
**Datum objednávky:** 31.12.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**Meditrade spol s r. o.**  
**Příbramská 1337/9**  
**71000 Ostrava 10-Slezská Ostrava**  
**Česká republika**

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

| Předmět dodávky                                          | Množství | Měrná je | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------------------|
| 10122xx-xx<br>Katetr balonkový MINI TREK                 | 11       | KS       | 2 529,41                    |
| 10122xx-xx<br>Katetr balonkový TREK                      | 4        | KS       | 2 800,00                    |
| 10124xx-xx<br>katetr balonkový TREK NC všechny velikosti | 20       | KS       | 2 800,00                    |
| 1011834H<br>Drát vodící HI-TORQUE Whisper                | 10       | KS       | 1 156,67                    |
| 12673-05<br>Uzávěr cévní Perclose Proglide sut.-mediat   | 10       | KS       | 3 411,76                    |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                           |          |          | <b>140 707,81</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](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