



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2200339  
**Datum objednávky:** 14.03.22  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 4

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Cardiomedical, s.r.o.  
Náměstí Republiky 1078/1  
11000 Praha 1-Staré Město  
Česká republika

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

| Předmět dodávky                          | Množství | Měrná je | Cena za jednotku |
|------------------------------------------|----------|----------|------------------|
|                                          |          |          | bez DPH          |
| 357282 - 359551                          |          |          |                  |
| katetr balon. Paseo 35 všechny velikosti | 14       | KS       | 4 050,00         |
| 357471 - 376303                          |          |          |                  |
| katetr balon. Paseo 18 všechny velikosti | 14       | KS       | 6 300,00         |
| 358574 - 368714                          |          |          |                  |
| Stent Dynamic renal všechny velikosti    | 5        | KS       | 15 300,00        |
| 343773 - 349216                          |          |          |                  |
| stent Astron všechny velikosti           | 3        | KS       | 15 300,00        |
| Celková částka bez DPH:                  |          |          | 267 300,00       |

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