



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2200447  
**Datum objednávky:** 29.03.22  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 3

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

## DOPORUČENĚ

**Dodavatel:**  
BS Prague Medical CS, spol. s r. o.  
K Červenému dvoru 3269/25a  
13000 Praha 3-Strašnice  
Česká republika

| Předmět dodávky                                   | Množství | Měrná je | Cena za jednotku |
|---------------------------------------------------|----------|----------|------------------|
|                                                   |          |          | bez DPH          |
| NOV01BD1250                                       |          |          |                  |
| Stent trach.GSS Gold Studded BD 12 L 50           | 1        | KS       | 16 599,00        |
| NOV01TF1870                                       |          |          |                  |
| Stent trach.GSS Gold Studded TF 18 L 70           | 2        | KS       | 16 599,00        |
| NOV01Y161313                                      |          |          |                  |
| Stent trach.GSS Gold Studded Y16-13-13,L110-50-50 | 1        | KS       | 34 570,00        |
| Celková částka bez DPH:                           |          |          | 84 367,00        |

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