



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2202504  
**Datum objednávky:** 23.05.22  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 18

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.**  
**K Pérovně 945/7**  
**102 00 Praha 10-Hostivař**

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ330710000000024035021

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
002107283 Accu-Chek Performa 50 proužků 000049883 Jelení lůj 12g	15 KS 2 KS	215,17 27,75
Natrium citricum 4% I (Tulip port) 6x2000ml 004548823 Citrasol 4% 30x250ml 000138884 Aviril dětský olej s azulenem 50ml 002303387 Batole dětský sprchový gel 150 ml 003087773 AD Lotio Acut 200ml 003087781 AD Lotio Chronic 200ml 003307841 AlfaSilver sprej 125ml 003279057 Cutozinc Ichtamo Spray 50ml 001938639 Lubrikační gel Ty a Já neparfemovaný 100ml	5 BAL 3 BAL 10 KS 3 KS 10 KS 10 KS 12 KS 10 KS 30 KS	2 242,62 36,05 17,80 31,35 106,36 108,26 236,70 142,98 85,21
. Kadermin práškový sprej 125 ml 003552305 L- Mesitran Ointment 50g 001938639 Lubrikační gel Ty a Já neparfemovaný 100ml	6 KS 4 KS 20 KS	192,86 481,18 85,21
Natrium citricum 4% I (Tulip port) 6x2000ml 004548823 Citrasol 4% 30x250ml	10 BAL 3 BAL	2 242,62 1 081,50
. Kadermin práškový sprej 125 ml 003089712 Cutozinc 10% spray 100ml	1 KS 20 KS	0,00 145,11

**Celková částka bez DPH: 57 208,03**

**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 přikládejte 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**