



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Číslo zákazníka: 1028991/623437

**Objednávka číslo:** OBJ2263969  
**Datum objednávky:** 23.09.22  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
Prosek  
190 00 Praha

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

| Předmět dodávky  | Množství | Měrná je | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|--|----------|----------|-----------------------------|
| 3560022<br>kabel prodlužovací Percutaneous Extension<br>353101 | 3        | KS       | 14 547,00                   |
| Testovací/externí stimulátor Verify<br>3058                    | 3        | KS       | 9 832,63                    |
| Systém neuromodulační Interstim II<br>TH90P02                  | 3        | KS       | 228 498,00                  |
| Therapy hand set / ovladač k Interstim II<br>978B1xx           | 3        | KS       | 24 844,00                   |
| elektrody InterStim SureScan MRI lead kit                      | 3        | KS       | 32 713,40                   |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                                 |          |          | <b>931 305,09</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