



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2269004  
**Datum objednávky:** 20.12.22  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 4

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Alliance Healthcare s.r.o.  
Podle trati 624/7  
Malešice  
108 00 Praha

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

| Předmět dodávky                                                   | Množství | Měrná je | Cena za jednotku |
|-------------------------------------------------------------------|----------|----------|------------------|
|                                                                   |          |          | bez DPH          |
| 72400098<br>Pumpa kontrolní,AMS 800                               | 1        | KS       | 113 044,00       |
| 72400024<br>Balón ovládající tlak 61-70cm H <sub>2</sub> O,AMS800 | 1        | KS       | 35 350,00        |
| 72400161<br>Manžeta 4,5cm,AMS 800                                 | 1        | KS       | 36 561,00        |
| 72401685<br>Kit operační,AMS 800 doplňující příslušenství         | 1        | KS       | 13 044,00        |
| Celková částka bez DPH:                                           |          |          | 197 999,00       |

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