



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2269374
Datum objednávky: 30.12.22
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 17026
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 11

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
CHEIRÓN a.s.
Kukulova 24
Břevnov
169 00 Praha 6 - Břevnov

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
100 P2201		
Ústní houbička s regulátorem vakua, bal=50ks	100 KS	13,00
000-036-000		
Lahev sběrná FLOVAC jednorázová 1 l	120 KS	48,90
000-036-001		
Lahev sběrná FLOVAC jednorázová 2 l	100 KS	54,90
354-222-000-F		
HME - Booster set (T-kus + 3 ks Hygrovent-S)	60 KS	330,00
QP70030		
Mikronebulizátor s T-kusem 22F/22M HME	100 KS	15,50
03081 NS		
Mikronebulizátor s T-kusem, uzav. chlopní+ had. 2m	100 KS	131,50
QP70048		
Polomaska inhalační pro dospělé IN22, bal=50ks	100 KS	9,00
271-022-001		
Filtr sací MSF bal=20ks	40 KS	35,00
G05206		
Souprava k odběru tracheálního sekretu 1bal=50ks	100 KS	13,50
000-036-102		
Spojka Flovac autoklávovatelná při 121°C	50 KS	5,00
100 P2220		
Zubní kartáček s odsáváním, bal=50ks	50 KS	12,00

Celková částka bez DPH: 51 658,00

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 přikládejte k faktuře

Faktury zasílejte elektronicky ve formátu PDF nebo ISDOC na adresu: 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