



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2353544
Datum objednávky: 02.03.23
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 1702
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 14

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
PROMEDICA PRAHA GROUP A.S.
Juarezova 17
fakt. Novodvorská 136,14200 P4
160 00 Praha 6

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

Předmět dodávky	Množství Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
PM080030006		
Cévka močová s bal.Tiemann CH 16	10 BAL	112,50
PM080030007		
Cévka močová s bal.Tiemann CH 18	5 BAL	112,50
PM080030005		
Cévka močová s bal.Tiemann CH 14	5 BAL	112,50
PM080010005		
Cévka močová s bal. Foley CH 14	10 BAL	89,00
331300665		
Rukavice oper. steril. bezprašné č.6,5 Gammex	16 BAL	605,00
331300670		
Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,0 Gammex	24 BAL	605,00
331300675		
Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,5 Gammex	20 BAL	605,00
331300680		
Rukavice oper. steril. bezprašné č.8,0 Gammex	20 BAL	605,00
PM100120006		
Stříkačka inj.insulinová 1ml/100U 30Gx12	30 BAL	111,00
GCR101205		
Maska kyslíková pro dospělé 2,1m	300 KS	13,50
GCR101101		
Cévka na zavádění kyslíku 2,1m	200 KS	7,20
2016182		
cévka močová ženská CH 12	100 KS	2,09
2017182		
cévka močová ženská CH 14	100 KS	2,09
2019182		
cévka močová ženská CH 16	100 KS	2,09

Celková částka bez DPH: 60 987,00

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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:**

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

EEU - účetní oddělení

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2