



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2355582
Datum objednávky: 04.04.23
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 1702
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 12

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
Ústenka s gumkami třívrstvá, bal=50ks 400912	120 BAL	20,00
Zkumavka PS 10 ml nester. bez zátky 606103	2 BAL	2 329,00
Infusní set pro spádovou infusi GC0930-B	24 BAL	1 216,00
přerušovač sání - fingertip 331300675	1000 KS	3,50
Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,5 Gammex PM080010005	20 BAL	605,00
Cévka močová s bal. Foley CH 14 PM080010006	30 BAL	89,00
Cévka močová s bal. Foley CH 16 PM080010007	40 BAL	89,00
Cévka močová s bal. Foley CH 18 PM080010008	40 BAL	89,50
Cévka močová s bal. Foley CH 20 GCR101101	5 BAL	89,50
Cévka na zavádění kyslíku 2,1m GCR101205	500 KS	7,20
Maska kyslíková pro dospělé 2,1m 340006070.	500 KS	13,50
Rukavice oper. steril. GAMMEX Dermaprene ,vel.7	200 PAR	43,55
Celková částka bez DPH:		81 159,50

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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:**

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

EEU - účetní oddělení

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2