



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2356787  
**Datum objednávky:** 26.04.23  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 17026  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 4

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Performa Medical, s.r.o.  
Pražská 126  
256 01 Benešov

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

| Předmět dodávky                                   | Měrná             | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|---------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
|                                                   | Množství jednotka |                             |
| 4000004<br>Ovladač ruční k ACIST Cvi, prodloužený | 6 BAL             | 9 868,51                    |
| 4001980<br>Válec pro ACIST Cvi , bal=10ks         | 1 BAL             | 7 264,31                    |
| 4001981<br>Ovladač ruční Manifold , bal=10ks      | 1 BAL             | 7 085,12                    |
|                                                   | 0                 | 0,00                        |
| Celková částka bez DPH:                           |                   | 73 560,49                   |

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