



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2357277  
**Datum objednávky:** 04.05.23  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 6

**D O P O R U Č E Ň**  
**Dodavatel:**  
**MEDIAL SPOL. S R.O.**  
**Na dolinách 36/128**  
**147 00 Praha 4**  
**Česká republika**

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ330710000000024035021

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
25-11711 sada gastrostom. W-FLOW-20-PULL-I-S	6	KS	2 000,00
25-136363 cannulatom SPHINCTEROTOM COTTON W-CT-20	10	KS	3 000,00
25-136378 katetr diagnostický ERCP GLO-TIP W-GT-1	10	KS	1 535,29
25-W-74629 stent biliární W-PBS-10-9	10	KS	444,00
25-134658 Zavaděč stentů Oasis W-OA-10 ( krátký set)	10	KS	2 000,00
25-W-9401 Papilotom Sfincterotom jehlový trojlumenný W-HPC-3	3	KS	3 725,50
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>92 969,40</b>

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