



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2357799  
**Datum objednávky:** 15.05.23  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
BOHEMIA MEDICAL s.r.o.,  
Průmyslová 1306/7  
102 00 Praha 10

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

| Předmět dodávky                              | Množství | Měrná je | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|----------------------------------------------|----------|----------|-----------------------------|
| NUPVN231                                     |          |          |                             |
| Katetr balon.Nucleus 22mm/4cm/110cm/12Fr-9Fr | 1        | KS       | 30 533,00                   |
| NUPDZ680                                     |          |          |                             |
| Katetr balon. Z-Med II 25mm/4.5cm/110cm      | 1        | KS       | 20 993,00                   |
|                                              | 0        |          | 0,00                        |
|                                              | 0        |          | 0,00                        |
|                                              | 0        |          | 0,00                        |
| Celková částka bez DPH:                      |          |          | 51 526,00                   |

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](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