



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2301333  
**Datum objednávky:** 21.03.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 10

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**Pro-Charitu s.r.o.**  
**17.listopadu 170**  
**549 41 Červený Kostelec**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
BSF-20		
Odběr. nádob.s pufr.formaldehydem HistoFor 20ml	1000 KS	4,90
BFS-40		
Odběr. nádob.s pufr.formaldehydem HistoFor 40ml	500 KS	7,90
BFS-60		
Odběr. nádob.s pufr.formaldehydem HistoFor 60ml	800 KS	8,30
BFS-125		
Odběr. nádob.s pufr.formaldehydem HistoFor 125ml	350 KS	13,50
BFS-180		
Odběr. nádob.s pufr.formaldehydem HistoFor 180ml	350 KS	18,00
BFS-250		
Odběr. nádob.s pufr.formaldehydem HistoFor 250ml	250 KS	38,40
BFS-500		
Odběr. nádob.s pufr.formaldehydem HistoFor 500ml	160 KS	59,00
BFS-L1		
Formaldehyd 10% PUFROVANÝ 1 l	120 KS	77,60
BFS-L10		
Formaldehyd 10% PUFROVANÝ 10 l	30 KS	418,95
BFS-40		
Odběr. nádob.s pufr.formaldehydem HistoFor 40ml	500 KS	7,90
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>71 385,50</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). 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](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