



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2300919  
**Datum objednávky:** 22.06.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 7

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
Prosek  
190 00 Praha

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
RONYX30034X Stent koronární Resolute Onyx RX	1	KS	9 000,00
RONYX25015X Stent koronární Resolute Onyx RX	1	KS	9 000,00
RONYX30015X Stent koronární Resolute Onyx RX	1	KS	9 000,00
RONYX25022X Stent koronární Resolute Onyx RX	1	KS	9 000,00
RONYX30038X Stent koronární Resolute Onyx RX	1	KS	9 000,00
RONYX35022X Stent koronární Resolute Onyx RX	1	KS	9 000,00
RONYX35012X Stent koronární Resolute Onyx RX	1	KS	9 000,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>63 000,00</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 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