



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2300980  
**Datum objednávky:** 30.06.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 12

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Stimcare, s.r.o.  
Medkova 1300/96  
Chodov  
149 00 Praha

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Množství</b>	<b>Měrná je</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
ICLI3531 Stent koronární Cre8 DES 3.5/31	2	KS	10 630,00
ICLI4020 Stent koronární Cre8 DES 4.0/20	1	KS	10 630,00
ICLI3016 Stent koronární Cre8 DES 3.0/16	1	KS	10 630,00
ICLI2525 Stent koronární Cre8 DES 2.5/25	2	KS	10 630,00
ICLI4012 Stent koronární Cre8 DES 4.0/12	1	KS	10 630,00
ICLI2516 Stent koronární Cre8 DES 2.5/16	1	KS	10 630,00
ICLI3520 Stent koronární Cre8 DES 3.5/20	1	KS	10 630,00
ICLI2516 Stent koronární Cre8 DES 2.5/16	1	KS	10 630,00
ICLI2516 Stent koronární Cre8 DES 2.5/16	1	KS	10 630,00
ICLI3520 Stent koronární Cre8 DES 3.5/20	1	KS	10 630,00
ICLX3520 Stent koronární Cre8 EVO LX3520	2	KS	10 630,00
ICLX3016 Stent koronární Cre8 EVO LX3016	2	KS	10 603,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>170 026,00</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 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**