



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJD230742  
**Datum objednávky:** 11.09.23  
**Vyřizuje:** Slancová M. STOM. KLINIKA  
**Telefon:** 224966808  
**Počet řádků celkem:** 6

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
SynMedical s.r.o.  
Krouzova 3039/16  
Modřany  
143 00 Praha

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
SD900.101 Pomůcka pro individ. implantát, mandibula	2 KS	12 388,68
SD900.105 Individuálně zhotovovaný splint ortognátní, dílčí	1 KS	16 508,77
SD980.005 TRUMATCH orthognathic- Full Maxillary Surgical Kit	1 KS	78 509,52
SD980.016 TRUMATCH Midface/Mandible - Titanum 3D	1 KS	38 411,28
SD980.107 TRUMATCH Midface/mandible-Titanium 3D	1 KS	111 389,04
	0	0,00
	<b>Celková částka bez DPH:</b>	<b>269 595,97</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 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