



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2301359  
**Datum objednávky:** 26.09.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 6

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
INLAB s.r.o.  
Karmelitská 379/18  
Malá Strana  
118 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>
477001000 Bronchoskop jednor. Ambu aScope 4 Regular 5.0	5	KS	4 500,00
478001000 Bronchoskop jednor. Ambu aScope 4 Large 5.8	10	KS	4 500,00
BTB-120309 stent BONASTENT Tracheal/Bronchial 9 Fr 12x30/90cm	2	KS	18 364,80
BTB-140409 stent BONASTENT Tracheal/Bronchial 12 Fr 14x40/90	3	KS	18 364,80
BTB-200409 stent BONASTENT Tracheal/Bronchial 15,6Fr 20x40/90	2	KS	18 364,80
GUS-45-18-022 Jehla aspirační EBUS 22G 0,7x40 mm	15	KS	3 900,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>254 553,60</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 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