



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2301367  
**Datum objednávky:** 26.09.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 3

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

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Prague Medical s.r.o.  
K Červenému dvoru 3269/25aa  
Strašnice  
130 00 Praha

| Předmět dodávky                          | Množství | Měrná je | Cena za jednotku |
|------------------------------------------|----------|----------|------------------|
|                                          |          |          | bez DPH          |
| ORB 230-282-11                           |          |          |                  |
| Stent koronární COMBO Plus dual 3,0x28mm | 2        | KS       | 14 173,00        |
| ORB 230-382-11                           |          |          |                  |
| Stent koronární COMBO Plus dual 3,0x38mm | 1        | KS       | 14 173,00        |
| ORB 230-332-11                           |          |          |                  |
| Stent koronární COMBO Plus dual 3,0x33mm | 1        | KS       | 14 173,00        |
| Celková částka bez DPH:                  |          |          | 56 692,00        |

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