



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBD230828
Datum objednávky: 05.10.23
Vyřizuje: Slancová M. STOM. KLINIKA
Telefon: 224966808
Počet řádků celkem: 8

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
DENTAMED SPOL. S R.O.
Pod Lipami 41
130 00 Praha 3

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
9009257 Sof-lex XT 8692F jemný 12,7mm oranž. 50 ks/bal.	15 BAL	408,69
9009264 Sof-Lex XT 50ks 8692M-střední 12,7mm (tm.oranž.)	15 KS	408,69
9009265 Sof-Lex XT 50ks 8692SF-super jemný 12,7mm (žluté)	15 KS	408,69
9009253 Sof-lex XT 8692C hrubý 12,7mm červ. 50 ks/bal.	15 BAL	408,69
0082715 Kavo spray 500ml (2112)	2 KS	916,02
9005957 Microbrush Applicator reg. 4x100 ks bal.	19 BAL	1 151,95
0098890 SuperFloss zubní vlákno (50ks) Oral-B	24 KS	107,01
0000876 Zubní vlákno M+W 25m nevosk.	12 KS	46,41
Celková částka bez DPH:		51 365,65

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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
EEU - účetní oddělení
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2