



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2366756
Datum objednávky: 24.10.23
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 1702
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 4

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 CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
412751000 Ambu VivaSight 2 SLT Kit 7,5 mm	5	KS	4 250,00
412801000 Ambu VivaSight 2 SLT Kit 8 mm	5	KS	4 250,00
412391000 Ambu VivaSight 2 DLT Kit 39Fr-LEFT, Y-con.	5	KS	4 250,00
412371000 Ambu VivaSight 2 DLT Kit 37Fr-LEFT, Y-con.	5	KS	4 250,00
Celková částka bez DPH:			85 000,00

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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

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