



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBD230967
Datum objednávky: 21.11.23
Vyřizuje: Slancová M. STOM. KLINIKA
Telefon: 224966808
Počet řádků celkem: 8

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

| Předmět dodávky | Měrná Množství jednotka | Cena za jednotku bez DPH |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| 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 | 2 KS | 111 389,04 |
| | 0 | 0,00 |
| | 0 | 0,00 |
| | 0 | 0,00 |
| Celková částka bez DPH: | | 380 985,01 |

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