



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2369328  
**Datum objednávky:** 05.12.23  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 7

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Schubert CZ spol. s r.o  
Na Bělidle 995/8  
PRAHA 5  
150 00 Praha 5

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

| Předmět dodávky                               | Množství Měrná je | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|-----------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
| 367957<br>Vacutainer zkumavka serum 3,5ml     | 40 BAL            | 149,00                      |
| 368856<br>Vacutainer zkumavka KO 3ml          | 40 BAL            | 138,00                      |
| 1527-1<br>náplast transpore 2,5x9,14m         | 100 BAL           | 140,00                      |
| 1534-1<br>náplast transpore white 2,5x9,14m   | 100 BAL           | 218,04                      |
| 1538-1<br>Náplast hedvábní Durapore 2,5x9,2cm | 100 BAL           | 280,00                      |
| 1624W<br>Tegaderm 6x7cm bal=100ks             | 20 BAL            | 481,00                      |
| 364815<br>Vacutainer konus UH jednorázový     | 20 BAL            | 95,00                       |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                |                   | <b>86 804,00</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