



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2369569
Datum objednávky: 07.12.23
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 1702
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 12

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
PROMEDICA PRAHA GROUP A.S.
Juarezova 17
fakt. Novodvorská 136,14200 P4
160 00 Praha 6

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
ZMCSC14AO			
cévka odsávací rovná CH 14/53cm - odsávací očka	800	KS	2,80
PM080010005			
Katetr močový 2cestný Foley Nelaton CH 14	30	BAL	89,00
PM080010006			
Katetr močový 2cestný Foley Nelaton CH 16	20	BAL	89,00
PM080010007			
Katetr močový 2cestný Foley Nelaton CH 18	10	BAL	89,50
GCR101205			
Maska kyslíková pro dospělé 2,1m	200	KS	13,50
HS1420201			
Stříkačka inj. 2dílná 2ml	25	BAL	45,00
KDM805206			
Stříkačka inj. 2dílná 5ml	90	BAL	60,00
Stříkačka inj. 2dílná 10ml	120	BAL	89,00
HS1422001			
Stříkačka inj. 2dílná 20ml	40	BAL	145,00
331300665			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.6,5 Gammex	16	BAL	605,00
331300675			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.7,5 Gammex	20	BAL	605,00
331300680			
Rukavice oper. steril. bezprašné č.8,0 Gammex	20	BAL	605,00
Celková částka bez DPH:			67 170,00

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 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