



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2301819  
**Datum objednávky:** 18.12.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Prague Medical s.r.o.  
K Červenému dvoru 3269/25aa  
Strašnice  
130 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          |
| SED 0185ND                                 |          |          |                  |
| Indeflátor Dolphin 30cc                    | 30       | KS       | 867,77           |
| BALFIB2X25P15                              |          |          |                  |
| Spirála embolizační w/fibers CIRRUS 2x25mm | 3        | KS       | 3 600,00         |
| BALFIB3X25P15                              |          |          |                  |
| Spirála embolizační w/fibers CIRRUS 3x25mm | 3        | KS       | 3 600,00         |
| BALFIB3X50P15                              |          |          |                  |
| Spirála embolizační w/fibers CIRRUS 3x50mm | 2        | KS       | 3 600,00         |
| BALFIB4X30P15                              |          |          |                  |
| Spirála embolizační w/fibers CIRRUS 4x30mm | 1        | KS       | 3 600,00         |
| Celková částka bez DPH:                    |          |          | 58 433,10        |

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