



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1756991  
**Datum objednávky:** 27.06.17  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb  
**Telefon:** 2062  
**Počet řádků celkem:** 4

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**PRVNÍ CHRÁNĚNÁ DÍLNA s.r.o.**  
**Raisova 769/9**  
**400 03 Ústí nad Labem-Střekov**

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

| Předmět dodávky |                                       | Měrná<br>Množství jednotka | Cena za jednotku<br>bez DPH | Celkem |
|-----------------|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------|
| 44000499        | Set zubní turban karton=4ks           |                            |                             |        |
|                 |                                       | 36,00 KS                   |                             |        |
| 44000500        | Set dentální karton=6ks               |                            |                             |        |
|                 |                                       | 60,00 KS                   |                             |        |
| 44000498        | Set zubní s otvorem karton = 15ks     |                            |                             |        |
|                 |                                       | 75,00 KS                   |                             |        |
| 44000497        | Set zubní arthroskopický karton=5 bal |                            |                             |        |
|                 |                                       | 25,00 KS                   |                             |        |

**Celková částka bez DPH: 115 158,00**

NS 23271 Operační sály

Prodávající přijetím objednávky prohlašuje, že zboží splňuje veškeré podmínky zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích v platném znění včetně prováděcích předpisů, pokud se předmětného zboží týká. Prodávající ručí za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy k zákazníkovi, tak aby nebylo zboží znehodnoceno.

Kopii dodacího listu případně objednávky přikládejte 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