



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2204894  
**Datum objednávky:** 07.10.22  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 21

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**Lenka Hronová**  
**Na Balkáně 396**  
**Staré Holice**  
**534 01 Holice**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
	0	0,00
Parafín upravený vločkový 56-58 C s 5% VV 1kg	150 KS	142,00
Parafín čistý vločkový 56-58 C 1kg	100 KS	156,00
	1	2 780,00
	0	0,00
Parafín upravený vločkový 56-58 C s 5% VV 1kg	200 KS	142,00
Parafín čistý vločkový 56-58 C 1kg	100 KS	156,00
	1	4 390,00
	0	0,00
Parafín upravený vločkový 56-58 C s 5% VV 1kg	750 KS	142,00
Parafín čistý vločkový 56-58 C 1kg	150 KS	156,00
	0	0,00
	0	0,00
Parafín upravený vločkový 56-58 C s 5% VV 1kg	300 KS	142,00
Parafín čistý vločkový 56-58 C 1kg	600 KS	156,00
	1	3 420,00
	1	3 420,00
	0	0,00

	0	0,00
Parafín upravený vločkový 56-58 C s 5% VV 1kg	450 KS	142,00
	1	3 420,00
	<b>Celková částka bez DPH:</b>	<b>428 330,00</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). 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](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**