



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJKS2450103
Datum objednávky: 29.01.24
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 19

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
Cardiomedical, s.r.o.
Náměstí Republiky 1078/1
11000 Praha 1-Staré Město
Česká republika

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

Předmět dodávky	Množství Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
357292 katetr periferní dilatační Paseo-35 9/40/80	3 KS	4 050,00
359548 katetr periferní dilatační Paseo-35 4/40/80	2 KS	4 050,00
357288 katetr periferní dilatační Paseo-35 5/40/80	1 KS	4 050,00
357291 katetr periferní dilatační Paseo-35 8/40/80	1 KS	4 050,00
383239 katetr periferní dilatační Paseo-35 3/100/90	1 KS	4 050,00
357469 katetr balon. predil. Paseo-18 2.5/80/90	1 KS	6 300,00
357459 katetr balon. predil. Paseo-18 3/40/90	1 KS	6 300,00
357470 katetr balon. predil. Paseo-18 3/80/90	1 KS	6 300,00
357479 katetr balon. predil. Paseo-18 4/120/90	2 KS	6 300,00
357465 katetr balon. predil. Paseo-18 4/60/90	3 KS	6 300,00
357466 katetr balon. predil. Paseo-18 5/60/90	1 KS	6 300,00
376277 katetr balon. predil. Paseo-18 2.5/200/90	2 KS	6 300,00
376278 katetr balon. predil. Paseo-18 3/200/90	1 KS	6 300,00
376280 katetr balon. predil. Paseo-18 4/200/90	1 KS	6 300,00
376281 katetr balon. predil. Paseo-18 5/200/90	1 KS	6 300,00
376282 katetr balon. predil. Paseo-18 6/200/90	2 KS	6 300,00
343786 stent periferní vaskulární Astron 7/40/120	1 KS	15 300,00
343787 stent periferní vaskulární Astron 7/60/120	1 KS	15 300,00

343782

stent periférní vaskulární Astron 9/40/70

1 KS

15 300,00

Celková částka bez DPH:

179 100,00

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 přikládáte 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