



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2400414  
**Datum objednávky:** 26.01.24  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 12

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Perfect Distribution a.s.  
U Spalovny 4582/17  
796 01 Prostějov  
Česká republika

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>
DRG30113135		
Dezinf Savo Original 4kg	30 KS	126,00
SCH129101		
Dezinf Gigazyme X-tra 2l sch109199	1 KS	890,00
Dezinf Mikrozid AF wipes dóza 150ks/bal. SCH109144	100 BAL	176,15
Dezinf Mikrozid AF wipes náhradní náplň 150ks/bal. SCH109165	100 BAL	140,92
Dezinf Mikrozid AF liquid 1l SCH180124	100 KS	117,00
Dezinf Rozprašovač pistolový k Mikrozidu AF liquid 1l BOC70002117	100 KS	50,50
Dezinf Desam EFFEKT + 1l BOC70002118	24 KS	209,00
Desam EFFEKT + 5l BRA19077	20 KS	968,00
Dezinf Melsept SF 1l BOC70001423	20 KS	150,00
Dezinf Desam Prim 1l BOC70001424	24 KS	30,80
Dezinf Desam Prim 5l	20 KS	121,00
	0	0,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>83 662,20</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**