



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBP2451662  
**Datum objednávky:** 31.01.24  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 13

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Schubert CZ spol. s r.o  
Na Bělidle 995/8  
PRAHA 5  
150 00 Praha 5

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ330710000000024035021

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Množství</b>	<b>Měrná je</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
360213 Vacutainer jehla zelená	80	BAL	128,00
360211 Vacutainer jehla černá	10	BAL	128,00
367284 Vacutainer kanyla křídl. modrá	20	BAL	275,00
367282 Vacutainer kanyla křídl. zelená	20	BAL	275,00
368920 Vacutainer zkumavka glukóza 2ml	10	BAL	168,00
368856 Vacutainer zkumavka KO 3ml	80	BAL	138,00
367864 Vacutainer zkumavka KO 6ml	10	BAL	168,00
364815 Vacutainer konus UH jednorázový	40	BAL	95,00
363079 Vacutainer zkumavka koag. 2,7ml	40	BAL	175,00
367300 Vacutainer nástavec Luer	5	BAL	145,00
367955 Vacutainer zkumavka serum 5ml SST II	30	BAL	207,00
367953 Vacutainer zkumavka serum 8,5ml	50	BAL	207,00
367376 Vacutainer zkumavka plazma 4,5ml (gel)	10	BAL	185,00

**Celková částka bez DPH: 66 855,00**

**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). 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**