



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2305829  
**Datum objednávky:** 29.11.23  
**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	50 KS	126,00
BOC70002118 Desam EFFEKT + 5l	50 KS	968,00
BOC70002117 Dezinf Desam EFFEKT + 1l	24 KS	209,00
Dezinf Savo Original 1,2kg BRA19077	30 KS	50,00
Dezinf Melsept SF 1l BRA19078	20 KS	150,00
Dezinf Melsept SF 5l SCH109165	50 KS	650,00
Dezinf Mikrozyd AF liquid 1l SCH109166	60 KS	117,00
Dezinf Mikrozyd AF liquid 5l sch109199	30 KS	492,25
Dezinf Mikrozyd AF wipes dóza 150ks/bal. SCH109165	100 BAL	176,15
Dezinf Mikrozyd AF liquid 1l SCH109166	40 KS	117,00
Dezinf Mikrozyd AF liquid 5l sch109199	20 KS	492,25
Dezinf Mikrozyd AF wipes dóza 150ks/bal.	78 BAL	176,15
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>164 383,20</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**