



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2369537  
**Datum objednávky:** 07.12.23  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 11

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
MEDISERVIS s.r.o.  
Klapkova 1874/83  
Kobylisy  
182 00 Praha

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
GL181			
POLYSORB* 4-0 VIO 75CM CV25 X36	2	BAL	1 818,72
GL182			
POLYSORB* 3-0 VIO 75CM CV25 X36	2	BAL	1 520,55
GL123			
POLYSORB* 2-0 VIO 75CM V20 X36	2	BAL	1 824,12
SV9913			
VELOSORB* 6-0 UND 45CM P10 X36	1	BAL	5 350,32
CV1214			
VELOSORB* 4-0 UND 75CM CV23 X36	1	BAL	2 900,00
CV3110			
VELOSORB* 3-0 UND 75CM CV25 OP X36	2	BAL	2 862,00
CV417G			
VELOSORB* 2-0 UND 75CM V20 X12	1	BAL	1 830,00
GMM632L			
MAXON* 1 GRN 150CM LP GS25 X12	1	BAL	1 783,32
8886338072			
TICRON* 1 BLU 250CM LIG X24	3	BAL	705,13
VLOCM0614			
šití V-LOC steh 90, 3-0, 30 cm, jehla V20	3	BAL	6 588,00
VLOCM0604			
šití V-LOC steh 90, 3-0, 15 cm,, jehla V20	2	BAL	8 214,50
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>66 222,81</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). 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](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