



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJD240319
Datum objednávky: 12.04.24
Vyřizuje: Slancová M. STOM. KLINIKA
Telefon: 224966808
Počet řádků celkem: 10

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
WEST MEDICAL s.r.o.
Úslavská 18
326 00 Plzeň

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
24-6563		
65999 Implantát fossa malá levá	1 KS	85 929,00
24-6556		
65999 Implantát mandibulární 55 mm levý	1 KS	93 410,00
91-2714		
65999 Sada šroubů pro implantát mandibulární	1 KS	10 395,00
99-6570		
65999 Sada šroubů pro implantát fossa	1 KS	9 872,00
24-6620		
65999 Vrták pro mandibulu	1 KS	2 798,00
24-6612		
65999 TMJ vrták 1,5x105mm 11 mm stop	1 KS	2 939,00
24-6530		
65999 Brousek diamantový pro fossu	1 KS	5 958,00
	0	0,00
	0	0,00
	0	0,00

Celková částka bez DPH: 211 301,00

NS 23271 Operační sály

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), Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2017/746 o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro (IVDR) a z. č. 375/2022 Sb.

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

Akceptujeme pouze fakturu v elektronické podobě zaslou na faktury@vfn.cz, jiné formy zaslání nebudou akceptovány.