



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS2450663  
**Datum objednávky:** 16.05.24  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 1

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**BIOMEDICA ČS, s.r.o.**  
**Radlická 740/113dd**  
**Jinonice**  
**158 00 Praha**

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>
050714 Oxygenátor Inspire 8		10 KS	8 000,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>80 000,00</b>

NS 72373 Operační sály II - MO

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., pokud se uvedená nařízení dodávaného zboží týkají.

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

Akceptujeme pouze fakturu v elektronické podobě zaslanou na [faktury@vfn.cz](mailto:faktury@vfn.cz), jiné formy zaslání nebudou akceptovány.