



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBP2450003
Datum objednávky: 04.01.24
Vyřizuje: Odd.zdrav. potřeb NS 1702
Telefon: 224962062
Počet řádků celkem: 3

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
B.BRAUN MEDICAL
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4
Česká republika

Česká národní banka, Praha
Číslo účtu 24035021/0710
SWIFT CODE CNBACZPPXXX
IBAN CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
835820SP infuzní set Cyto-Set Infusomat Space 5 bezj. vent.	160	KS	194,79
835817SP infuzní set Cyto-Set Infusomat Space 5 bezj. vent.	200	KS	194,79
8270066SP-01 Transfuzní set pro Infusomat Space	200	KS	55,55
Celková částka bez DPH:			81 234,40

NS 20150 Ambulance hematologická FP KN

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, jiné formy zaslání nebudou akceptovány.