



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBP2450136  
**Datum objednávky:** 04.01.24  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 5

**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 CZ330710000000024035021

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Množství</b>	<b>Měrná je</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
4161157E-07 katetr CV 3 lumeny CERTOFIX TRIO 715 15cm 8722960	70	KS	700,00
hadička spoj. LL 150cm, bal=100ks 4117301	100	KS	34,82
transfuzní set SANGOFIX B, LuerLock150cm/bal.100ks 4894502	100	KS	21,75
STIMUPLEX-A jehla 30° 0,7x 50mm 4417930	25	KS	225,23
Sáček UREOFIX 500 s výpustí 2l/120cm	50	KS	194,09
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>69 992,25</b>

NS 22579 Anesteziologické oddělení II. Chirurgie

**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 zaslou na faktury@vfn.cz, jiné formy zaslání nebudou akceptovány.**