



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Číslo zákazníka: 1028991/623437

**Objednávka číslo:** OBP2458546  
**Datum objednávky:** 31.05.24  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 2

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Medtronic Czechia s.r.o.  
Prosecká 852/66  
Prosek  
190 00 Praha

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná je	Cena za jednotku bez DPH
60SF3-005			
Sonda kryoablační Cryoflex 60SF3-005	2	KS	25 200,00
	0		0,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>50 400,00</b>

NS 72371 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., 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](mailto:faktury@vfn.cz), jiné formy zaslání nebudou akceptovány.