



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJDK2400044  
**Datum objednávky:** 20.06.24  
**Vyřizuje:** Slancová M. STOM. KLINIKA  
**Telefon:** 224966808  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
JPS S.R.O.  
Velichovská 14  
PRAHA 5  
155 00

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

| <b>Předmět dodávky</b>  | <b>Měrná<br/>Množství jednotka</b> | <b>Cena za jednotku<br/>bez DPH</b> |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| I26031-I26365<br>Astra Tech Implant EV<br>I310104xxx<br>Ankylos C/X Implant | 6 KS                               | 6 838,99                            |
|   | 3 KS                               | 4 201,86                            |
|   | 0                                  | 0,00                                |
|   | 0                                  | 0,00                                |
|   | 0                                  | 0,00                                |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>  |                                    | <b>53 639,52</b>                    |

NS 83221 Implantologie FP

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 přikládejte k faktuře

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