



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBP2460257  
**Datum objednávky:** 01.07.24  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 1702  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 3

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
SKALA-Medica s.r.o.  
Generála Janouška 886/42  
19800 Praha 9 - Černý Most

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<br/>bez DPH</b> |
|---|-----------------|-----------------|-------------------------------------|
| 606501-01<br>set pro uzavřenou cytostatickou laváž<br>0120<br>MCR-4 TOPOL® chirurgický atomizér | 4               | KS              | 17 900,00                           |
|   | 1               | BAL             | 48 000,00                           |
|   | 0               |                 | 0,00                                |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>  |                 |                 | <b>119 600,00</b>                   |

NS 22071 Operační sály a steril.

**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.**