



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS1800356  
**Datum objednávky:** 08.03.18  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 8

**D O P O R U Č E Ň**  
**Dodavatel:**  
**PROMEDICA PRAHA GROUP A.S.**  
**Juarezova 17**  
**fakt. Novodvorská 136,14200 P4**  
**160 00 Praha 6**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>	<b>Celkem</b>
ETBFxxxxCXXE Stentgraft břišní ENDURANT	2,00 KS		
ETLWxxxxCXXX Stentgraft břišní ENDURANT CONTRALATERAL LIMB	3,00 KS		
ETLWxxxxCXXE Stentgraft břišní ENDURANT CONTRALATERAL LIMB	2,00 KS		
ETUFxxxxCXXE Stentgraft břišní ENDURANT AORTO-UNI-ILIAKALNI	1,00 KS		
G1452006B Katetr aspirační Export AP	2,00 KS		
PCF0xxxxxxxP Katetr balon.IN.PACT PACIFIC všechny velikosti	4,00 KS		
SBI0xxxxxxxP Katetr balon.IN.PACT ADMIRAL všechny velikosti	2,00 KS		
AC3200,AC2200 Indeflátor EVEREST 30TJM	50,00 KS		
		<b>Celková částka bez DPH:</b>	<b>731 015,70</b>

Prodávající přijetím objednávky prohlašuje, že zboží splňuje veškeré podmínky zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích v platném znění včetně prováděcích předpisů, pokud se předmětného zboží týká. Prodávající ručí za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy k zákazníkovi, tak aby nebylo zboží znehodnoceno.

Kopii dodacího listu případně objednávky přikládejte k faktuře  
Faktury zasílejte elektronicky ve formátu PDF nebo ISDOC na adresu: faktury@vfn.cz  
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze  
EEU - účetní oddělení  
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2