



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1853170  
**Datum objednávky:** 08.03.18  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 17026  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 9

**D O P O R U Č E N Ě**  
**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 CZ330710000000024035021

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>	<b>Celkem</b>
606103	Infusní set pro spádovou infuzi	10,00 BAL	
1681	Kanyla intravenosní s křídly 16G šedá	4,00 BAL	
1281	Kanyla intravenosní s křídly 22G modrá	10,00 BAL	
GCR101205	Maska kyslíková pro dospělé	400,00 KS	
	Miska emitní plast 26cm	30,00 KS	
	Rukavice vyšetř. latex bez pudru M	100,00 BAL	
	Rukavice vyšetř. latex bez pudru S	100,00 BAL	
44752	Rukavice vyšetř. NITRIL bez pudru L	150,00 BAL	
	Zátka Combi červená k.č. Z676004	50,00 BAL	
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>62 605,60</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](mailto: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