



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS1800887  
**Datum objednávky:** 25.06.18  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E Ň**  
**Dodavatel:**  
BS Prague Medical CS, spol. s r. o.  
K Červenému dvoru 3269/25a  
13000 Praha 3-Strašnice  
Česká republika

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>
MB.. Stentgraft Aorfix hlavní tělo všechny velikosti	2,00 KS		
CL.. Stentgraft Aorfix plug-in leg všechny velikosti	2,00 KS		
OPT 73xx-8060 Stent perif. Sinus-XL Visual 60mm všechny rozměry	1,00 KS		
OPT 8714-xxxx Stent perif. Sinus-Venous Nitinol	3,00 KS		
OPT 8718-xxxx Stent perif. Sinus-Venous Nitinol	2,00 KS		
	<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>519 347,00</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