



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJKS1801073  
**Datum objednávky:** 15.08.18  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Boston Scientific ČR s.r.o.  
Karla Engliše 3219/4  
150 00 Praha 5  
Česká republika

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

| Předmět dodávky         | Množství                                           | Měrná jednotka | Cena za jednotku bez DPH | Celkem     |
|-------------------------|----------------------------------------------------|----------------|--------------------------|------------|
|                         |                                                    |                |                          |            |
| M001465261              | Vodič AMPLATZ S/S XCH 035/260                      |                |                          |            |
|                         |                                                    | 1,00           | BAL                      |            |
| M00550300               | Balonek dilat.jícnový CRE PULM 5.5 12-15MM         |                |                          |            |
|                         |                                                    | 1,00           | KS                       |            |
| M00550340               | Balonek dilat.jícnový CRE PULM 5.5 10-12MM         |                |                          |            |
|                         |                                                    | 1,00           | KS                       |            |
| M00550350               | Balonek dilat.jícnový CRE PULM 3.0 12-15MM         |                |                          |            |
|                         |                                                    | 1,00           | KS                       |            |
| M005ATS25020            | Katetr pro endobronchiální thermoplastiku Alair BT |                |                          |            |
|                         |                                                    | 3,00           | KS                       |            |
| Celková částka bez DPH: |                                                    |                |                          | 165 129,70 |

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. Proávající ručí za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy k zákazníkovi, tak aby nebylo zboží znehodnoceno.

Kopii dodacího listu případně objednávky přikládáte 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