



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2003200  
**Datum objednávky:** 24.06.20  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 8

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**BIOVENDOR -Labor.medicína a.s.**  
**Karásek 1767/1**  
**62100 Brno 21-Řečkovice**  
**Česká republika**

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>
S-4324 Hydragel 4 BJ bez antisér 10x4	2,00 BAL	7 781,24
S-4335 Antiséra triv.IgGAM,Kappa,Lambda,fix.roztok 3x1ml	1,00 BAL	5 266,04
S-4336 Antiséra Kappa free + Lambda free 2x1ml	1,00 BAL	10 503,27
S-4342 Hydragel 12 IF Penta bez antisér 10x12	2,00 BAL	8 770,00
S-4345 Pentavalentní IgGAMKL a fixační roztok 1+2,5 ml	1,00 BAL	3 739,64
S-4304 Hydragel 4 IF bez antisér 10x4	1,00 BAL	8 011,64
S-2062 Capi 3 Wash solution 75 ml	2,00 KS	556,00
S-2503 Kit Capillarys 3 protein(E) 6 3x700 ml	2,00 BAL	17 983,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>97 701,07</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.

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 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