



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2004319  
**Datum objednávky:** 28.08.20  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Life Technologies  
V celnici 1031/4  
110 00 Praha 1  
Česká republika

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

| Předmět dodávky                                              | Množství | Měrná je | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|--------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------------------|
| 4393708<br>POP-7 Polymer for 3500/3500xL Gen.Anal.384 sampl. | 3,00     | BAL      | 4 950,30                    |
| 4408256<br>Cathode Buffer Container (CBC) 3500 Series 4 pack | 1,00     | BAL      | 3 788,85                    |
| 4393927<br>Anode Buffer Container (ABC) 3500 Series 4 pack   | 1,00     | BAL      | 2 701,35                    |
| 4376487<br>BigDye XTerminator Purification Kit 1000 reakcí   | 1,00     | BAL      | 36 077,20                   |
|                                                              | 0,00     |          | 0,00                        |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                               |          |          | <b>57 418,30</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. Proávající 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 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