



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Číslo zákazníka: CZ00029000

**Objednávka číslo:** OBJ2006464  
**Datum objednávky:** 07.12.20  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 15

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
DiaSorin Czech s.r.o.  
K Hájům 2606/2b  
155 00 Praha 5 - Stodůlky  
Česká republika

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ330710000000024035021

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Množství</b>	<b>Měrná je</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
310471 LIAISON Control Direct Renin 8 ml	1,00	BAL	1 100,00
310341 LIAISON Control hGH 3 ml	2,00	BAL	1 200,00
310602 LIAISON 25OH Vitamin D Total Spec. Dil. 20 ml	1,00	BAL	1 500,00
310982 LIAISON 1,25 OH2D Specimen Diluent 20 ml	1,00	BAL	1 500,00
310652 LIAISON Calcitonin Diluent 12 ml	1,00	BAL	500,00
310962 LIAISON Thymidine Kinase Specimen Diluent 12 ml	1,00	BAL	1 100,00
310452 LIAISON Aldosterone Neutralisation Buffer 50 ml	1,00	BAL	686,00
310470 LIAISON Direct Renin 100 testů	2,00	BAL	6 810,00
318870 LIAISON Androstenedione 100 testů	2,00	BAL	7 100,00
310600 LIAISON 25OH Vitamin D Total Assay 100 testů	6,00	BAL	10 000,00
310980 LIAISON 1,25 OH2D 100 testů	2,00	BAL	45 000,00
313231 LIAISON IGF - I 100 testů	3,00	BAL	6 552,00
319200 LIAISON XL Starter Kit 3000 ks/bal. X0016 E	10,00	BAL	2 100,00
310650 LIAISON XL Cuvettes 7200 ks	1,00	BAL	5 990,00
310650 LIAISON Calcitonin II Gen Conjug. Buff. 100 testů	1,00	BAL	4 655,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>237 907,00</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.

**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](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**