



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2101500  
**Datum objednávky:** 25.03.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 3

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
The Binding Site s.r.o.  
Parkview  
Pujmanové 1753/10a  
14000 Praha 4

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

| <b>Předmět dodávky</b>                                   | <b>Měrná<br/>Množství jednotka</b> | <b>Cena za jednotku<br/>bez DPH</b> |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| LK016.S<br>Freelite Kappa Latex SPA PLUS Kit 2x50 testů  | 3,00 BAL                           | 13 500,00                           |
| LK018.S<br>Freelite Lambda Latex SPA PLUS Kit 2x50 testů | 3,00 BAL                           | 13 500,00                           |
| SN080.S<br>SPA PLUS Sample Diluent Pack 6 ks/bal.        | 1,00 BAL                           | 2 400,00                            |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                           |                                    | <b>83 400,00</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