



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2101577  
**Datum objednávky:** 30.03.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 6

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**RADIOMETER s. r. o.**  
**Křenova 3**  
**162 00 Praha 6**  
**Česká republika**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
944-132 S4980 Proplachovací roztok 600ml (ABL 800)	6,00 KS	2 311,74
944-128 S1820 Kalibrační roztok č.1 200ml	2,00 KS	2 988,09
944-126 S8375 Čistící roztok s aditivem 175ml	1,00 KS	3 193,83
944-076 S7755 Auto Check TM5+ úroveň 3 30ks/bal.	1,00 BAL	6 834,78
942-066 D7077 Membrán. souprava laktátová 4ks/bal.	1,00 BAL	7 884,50
942-060 D733 Membrán. souprava Ca 4ks/bal.	1,00 BAL	19 646,43
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>57 406,16</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 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