



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJ2002184  
**Datum objednávky:** 30.04.20  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 10

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
ROCHE s.r.o.  
Futura Business Park Budova F  
Sokolovská 685/136F  
18600 Praha 8 - Karlín  
Česká republika

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
04894570190 CAP-G/CTM HBV V2.0 72 testů	1,00 BAL	63 839,00	63 839,00
05532264190 AmpliPrep/COBAS TaqMan HCV QuanTest v2.0 72 testů	1,00 BAL	68 257,00	68 257,00
03587797190 CAP-G/CTM Wash Reagent 5.1 IVD	6,00 BAL	1 457,00	8 742,00
03755525001 Sample Processing units (SPU)	1,00 KS	12 662,00	12 662,00
03287343001 K-Tip 1,2 mm Box of 12 x 36	1,00 KS	2 362,00	2 362,00
03137040001 S-Tube Box of 12x24	1,00 KS	2 668,00	2 668,00
03137082001 K-Tube Box of 12 x 96	1,00 KS	9 943,00	9 943,00
28035792 Filter AmpliPrep/COBAS 120 mm	10,00 KS	119,00	1 190,00
03132307 Filter air power supply	10,00 KS	111,00	1 110,00
04929292001 LightCycler Capillaries 20ul 5x96ks/bal.	2,00 BAL	10 162,00	20 324,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>191 097,00</b>

NS 84684 Laboratoř serologická

**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.**

**DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ K DODÁNÍ ZBOŽÍ:**

Zboží musí být dopravcem doručeno **přímo na místo dodání** uvedené na objednávce níže, nikoliv na podatelnu. Dodavatel je povinen na přepravní obal a průvodku uvést všechny údaje uvedené níže, viz. místo dodání.

**Místo dodání:**

**ÚKBLD - sérologie**

**ÚLBLD - sérologická laboratoř**

**Tel: 22496 3387 a 3380**

**U Nemocnice 2,pavilon A7- suterén**

**MUDr.E.Pavlík**

**12808 Praha 2**

**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**