



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Číslo zákazníka: CZ00029000

Objednávka číslo: OBJ2103489

Datum objednávky: 30.06.21

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 21

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

DOPORUČENĚ

Dodavatel:

DiaSorin Czech s.r.o.

K Hájům 2606/2b

155 00 Praha 5 - Stodůlky

Česká republika

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
310995		
LIAISON XL Cleaning Tool 20 testů	1 BAL	2 500,00
X0015 E		
LIAISON XL Disposable Tip 6912 ks/bal.	1 BAL	10 500,00
X0016 E		
LIAISON XL Cuvettes 7200 ks	1 BAL	5 990,00
310880		
LIAISON Borrelia IgG 100 testů	5 BAL	5 600,00
310020		
LIAISON Borrelia IgM Quant 100 testů	5 BAL	5 600,00
310500		
LIAISON EBV IgM 100 testů	5 BAL	7 068,00
310510		
LIAISON VCA IgG 100 testů	5 BAL	7 068,00
310520		
LIAISON EBNA IgG 100 testů	5 BAL	7 068,00
310540		
LIAISON EA IgG 100 testů	5 BAL	7 068,00
310745		
LIAISON CMV IgG II 100 testů	5 BAL	5 016,00
310755		
LIAISON CMV IgM II 100 testů	5 BAL	5 016,00
310810		
LIAISON HSV 2 IgG 100 testů	3 BAL	6 650,00
310820		
LIAISON HSV 1/2 IgM 100 testů	4 BAL	6 840,00
310830		
LIAISON HSV Diluent 1 IgG 100 testů	2 BAL	6 650,00
317000		
LIAISON Biotrin Parvo B19 IgG 50 testů	3 BAL	5 195,00
317010		
LIAISON Biotrin Parvo B19 IgM 50 testů	4 BAL	5 942,00
318810		
LIAISON Measles IgG 100 testů	2 BAL	5 500,00
310746		
LIAISON Control CMV IgG II 2x2x0,9ml	1 BAL	2 500,00

310501		
LIAISON EBV IgM Control 2x2x0,9ml	1 BAL	2 500,00
310831		
LIAISON HSV 1 IgG Control 2x2x0,7ml	1 BAL	2 500,00
318841		
LIAISON Control Mumps IgG 2x2x0,7 ml	1 BAL	2 000,00

Celková částka bez DPH: 386 973,00

Prodávající přijetím objednávky prohlašuje, že zboží splňuje veškeré podmínky pro prodej a použití zboží stanovené Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2017/745 o zdravotnických prostředcích (MDR) a zákonem č. 89/2021 Sb., o zdravotnických prostředcích, popř. zákonem č. 268/2014 Sb. o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro (pokud se jedná o zdravotnický prostředek). Proávající odpovídá za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy ke kupujícímu tak, aby zboží nebylo 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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

EEU - účetní oddělení

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2