



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJ2004644

Datum objednávky: 10.09.20

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 4

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

DOPORUČENĚ

Dodavatel:

HPST, s.r.o.

Kopalová 602330264

Na Jetelce 69/2

Vysočany

190 00 Praha

Předmět dodávky	Množství	Měrná jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
5190-4816 SureSelectXT Custom 0,5-2,9Mb 16 reakcí	1,00	BAL	88 952,33	88 952,33
	5191-6905			
G9702A SureSelectXT HS Reagent Kit (1-16) 16 rxn	1,00	BAL	13 458,59	13 458,59
G9702B SureSelectXT HS Reagent Kit (17-32) 16rxn	1,00	BAL	13 458,59	13 458,59
5191-4079 SureSelectXT HS Enzymatic Fragmentation Kit 16 r.	2,00	BAL	2 128,71	4 257,42
Celková částka bez DPH:				120 126,93

NS 18099 Náklady na vědu a výzkum, dotace a granty

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.

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:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

ÚLBLD- Centrální.výzk.lab.- imunochemie

Tel: 224964212

Na Bojišti 3, 4.patro

prof.Kalousová

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 přikládáte 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