



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

**Objednávka číslo:** OBJ2004751  
**Datum objednávky:** 17.09.20  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 2

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
GeneTiCa s.r.o.  
Tymiánová ul.619/14  
101 00 Praha 10  
Česká republika

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

| Předmět dodávky                                                              | Měrná<br>Množství jednotka | Cena za jednotku<br>bez DPH | Celkem            |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------|
| 20024908 sml. číslo 2144/2017 NextSeq 500/550 High Output Kit v2.5 300 cyklů | 1,00 BAL                   | 134 612,00                  | 134 612,00        |
|                                                                              | 0,00                       | 0,00                        | 0,00              |
| kontaktní osoba: Dr. Minařík                                                 |                            |                             |                   |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                                               |                            |                             | <b>134 612,00</b> |

NS 20199 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:**  
**BIOCEV**  
**Tel: 728 627 548**  
**Průmyslová 595**  
**MUDr. Havránek**  
**25250 Vestec**

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