



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJ2101310

Datum objednávky: 15.03.21

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 4

DOPORUČENĚ

Dodavatel:

BIOVENDOR -Labor.medicína a.s.

Karásek 1767/1

62100 Brno 21-Řečkovice

Česká republika

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky		Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
S-4342	Hydragel 12 IF Penta bez antisér 10x12	1,00 BAL	8 770,00	8 770,00
S-4345	Pentavalentní IgGAMKL a fixační roztok 1+2,5 ml	2,00 BAL	3 739,64	7 479,28
2062	Capi 3 Wash solution 75 ml	2,00 KS	608,00	1 216,00
2503	Capillarys 3 protein(E) 6 3x700 ml	3,00 BAL	19 649,00	58 947,00
Celková částka bez DPH:				76 412,28

NS 84650 Centrální laboratoře

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

ÚLBDL Centrální laboratoře

Tel: 224962840

U Nemocnice 2, budova A7,2.patro

prim.Benáková

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