



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

84080

Objednávka číslo: OBJ2101557
Datum objednávky: 30.03.21
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 6

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
HPST, s.r.o.
Kopalová 602330264
Na Jetelce 69/2
Vysočany
190 00 Praha

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
K800421-2	EnV FLEX TRS High pH (50x) 3x30 ml		
	2,00 BAL	3 814,40	7 628,80
K800521-2	EnVision FLEX Target Retrieval Solu. Low pH 9x30ml		
	2,00 BAL	3 814,40	7 628,80
M 365329-2	PD-L1 IHC 22C3 pharmDx 0,2 ml		
	1,00 BAL	16 781,00	16 781,00
IR08761-2	FLX Mono Rb a Hu PMS2 clone EP51 RTU 12 ml		
	1,00 KS	7 143,00	7 143,00
M 7315	Synaptophysin 0,2ml		
	1,00 KS	11 537,00	11 537,00
M 082301-2	MoaHu CD 31 Endothelial Cell 1ml		
	1,00 KS	12 620,80	12 620,80
Celková částka bez DPH:			63 339,40

NS 85464 Imunohistochemická laboratoř II

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
Ústav patologie
Tel: 224 968 700
Studničkova 2
p. B. Véghová
12800 Praha 28-Nové Město

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