



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2104660

Datum objednávky: 08.09.21

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 8

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

D O P O R U Č E N Ě

Dodavatel:

BIOVENDOR -Labor.medicína a.s.

Karásek 1767/1

62100 Brno 21-Řečkovice

Česká republika

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
S-4342		
Hydragel 12 IF Penta bez antisér 10x12	2 BAL	8 770,00
S-4324		
Hydragel 4 BJ bez antisér 10x4	2 BAL	7 781,24
S-4345		
Pentavalentní IgGAMKL a fixační roztok 1+2,5 ml	3 BAL	3 739,64
2582		
Reagent cups for Capi 3 24x14 ks/bal.	1 BAL	2 129,00
s-2062		
Capi 3 Wash solution 75 ml	2 KS	608,00
S-4335		
Antiséra triv.IgGAM,Kappa,Lambda,fix.roztok 3x1ml	2 BAL	5 266,04
S-4336		
Antiséra Kappa free + Lambda free 2x1ml	2 BAL	10 503,27
S-4304		
Hydragel 4 IF bez antisér 10x4	1 BAL	8 011,64
Celková částka bez DPH:		87 216,66

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