



# Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1701504  
**Datum objednávky:** 27.03.17  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 12

**D O P O R U Č E Ň**  
**Dodavatel:**  
Beckman Coulter ČR s.r.o.  
Radiová 1122/1  
102 27 Praha 10  
Česká republika

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ330710000000024035021

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
447650	IMMAGE Buffer 1 4x120ml	1,00 BAL	
474020	IMMAGE Calibrator Cerebrospinal Fluid Protein 2x3ml	1,00 BAL	
447720	IMMAGE Ceruloplasmin (CER) 150 testů	1,00 BAL	
446480	IMMAGE Haptoglobin (HPT) Reagent 150 testů	1,00 BAL	
446460	IMMAGE Immunoglobulin IgA Reagent Kit 300 testů	1,00 BAL	
446400	IMMAGE Immunoglobulin IgG Reagent Kit 300 testů	1,00 BAL	
447610	IMMAGE Immunoglobulin IgM Reagent Kit 300 testů	1,00 BAL	
447450	IMMAGE Lipoprotein (a) Reagent 150 testů	2,00 BAL	
447690	IMMAGE Microalbumin Reagent 150 testů	1,00 BAL	
474620	IMMAGE Total Immunoglobulin E 150 testů	1,00 BAL	
447060	IMMAGE Wash Solution 1x10l	2,00 KS	
979511	Cyclosporine Plus Calibrator	1,00 BAL	

**Celková částka bez DPH: 79 607,00**

NS 84650 Centrální laboratoře

**Prodávající přijetím objednávky prohlašuje, že zboží splňuje veškeré podmínky zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích v platném znění včetně prováděcích předpisů, pokud se předmětného zboží týká. Prodávající ručí za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy k zákazníkovi, tak aby nebylo zboží znehodnoceno.**

Kopii dodacího listu případně objednávky přikládejte k faktuře

Faktury zasílejte elektronicky ve formátu PDF nebo ISDOC na adresu: [faktury@vfn.cz](mailto:faktury@vfn.cz)  
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakulní nemocnice v Praze  
EEU - účetní oddělení  
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2