



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2105396  
**Datum objednávky:** 18.10.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 7

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**Siemens Healthcare, s.r.o.**  
**Budějovická 779/3b**  
**140 00 Praha 4**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
OSAS15		
N- IgG 5ml	2 KS	4 114,80
OSAR15		
N- IgA 5ml	2 KS	4 114,80
OSAT15		
N- IgM 5ml	2 KS	4 114,80
OQXI09		
N- IgG 1 1,5ml	4 KS	4 269,60
OQXK09		
N- IgG 2 1,5ml	4 KS	4 269,60
OPAV03		
N- Latex IgG 3 1,5ml	4 KS	4 269,60
OSAP15		
N- C3c 5ml	1 KS	4 114,80
	<b>Celková částka bez DPH:</b>	<b>80 038,80</b>

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). Prodávající 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](mailto: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