



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2105701  
**Datum objednávky:** 29.10.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**ASCO-MED SPOL. S R.O.**  
**Pod Cihelnou 6/664**  
**161 00 Praha 6**

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

| Předmět dodávky                                       | Měrná             | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|-------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
|                                                       | Množství jednotka |                             |
| ORG 243G<br>Anti Annexin V IgG 24 Alegria Test Strips | 2 BAL             | 3 562,00                    |
| ORG 243M<br>Anti Annexin V IgM 24 Alegria Test Strips | 1 BAL             | 3 562,00                    |
| ORG 249<br>Anti C1q 24 Alegria Test Strips            | 3 KS              | 3 675,00                    |
| ORG245G<br>ASCA 1gG 24 testů                          | 4 BAL             | 3 675,00                    |
| ORG245A<br>ASCA IgA 24 testů                          | 4 BAL             | 3 675,00                    |
| Celková částka bez DPH:                               |                   | 51 111,00                   |

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 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