



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2105984
Datum objednávky: 09.11.21
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 16

D O P O R U Č E N Ě
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 CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
447780 IMMAGE Alpha1- Acid Glycoprotein Reagent (AAG) 150 testů	1 BAL	4 186,00
446410 IMMAGE Apolipoprotein A1 Kit 300 testů	1 BAL	8 030,00
446480 IMMAGE Haptoglobin (HPT) Reagent 150 testů	1 BAL	4 186,00
446460 IMMAGE Immunoglobulin IgA Reagent Kit 300 testů	1 BAL	6 767,00
446400 IMMAGE Immunoglobulin IgG Reagent Kit 300 testů	1 BAL	6 767,00
447610 IMMAGE Immunoglobulin IgM Reagent Kit 300 testů	1 BAL	6 767,00
447450 IMMAGE Lipoprotein (a) Reagent 150 testů	1 BAL	9 282,00
465290 IMMAGE Urine Protein Control Level 1 6x1 ml	2 BAL	7 080,00
469905 IMMAGE Vigil Lipid Control Level 1 4x4 ml	1 BAL	6 186,00
450125 IMMAGE Vigil Protein Control Level 2 4x5ml	1 BAL	1 938,00
447060 IMMAGE Wash Solution 1x10l	1 KS	2 313,00
470706 IMMAGE Cuvette Sectors pkg of 39	1 BAL	1 058,00
979511 Cyclosporine Plus Calibrator	1 BAL	3 822,00
4P109 THEOPHYLLINE CALIBRATOR EMIT 2000 1x5 ml 5x2ml	1 BAL	7 826,00
4T209 Gentamicin Calibrator EMIT 2000 1x5 ml 5x2ml	1 BAL	7 826,00
	0	0,00

Celková částka bez DPH: 91 114,00

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). 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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

EEU - účetní oddělení

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2