



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2106180  
**Datum objednávky:** 19.11.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 12

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**Abbott Laboratories, s.r.o.**  
**Evropská 2591/33dd**  
**Dejvice**  
**160 00 Praha**

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>
1R58-40		
Alinity i Probe Conditioning Solution 33,6 ml 8P07-10	1 BAL	4 053,00
Alinity i HIV Ag/Ab Combo Controls 8P10-01	1 BAL	3 783,00
Alinity i HBsAg Qualitative Calibrator Kit 8P06-01	1 BAL	6 330,00
Alinity i Anti-HCV Calibrator 6P14-01	1 BAL	4 756,00
Alinity i Reaction Vessels 4000 ks/bal. 6P13-68	4 BAL	3 945,96
Alinity i Concentrated Wash Buffer 2x2 l 6P12-70 (6P12-65)	10 BAL	904,04
Alinity i Pre-Trigger Solution 4x1l 6P11-70 (6P11-60)	2 BAL	3 981,85
Alinity i Trigger Solution 4x1l 7P60-22	3 BAL	1 547,15
Alinity i Syphilis TP Reagent Kit 2x100 testů 8P07-22	30 BAL	3 972,00
Alinity i HIV AG/AB Combo Reagent Kit 2x100 testů 8P10-22	15 BAL	5 932,00
Alinity i HBsAg Qualitative Reagent Kit 2x100 test 8P06-22	15 BAL	4 830,00
Alinity i anti HCV Reagent Kit 2x100 testů	15 BAL	16 076,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>578 081,39</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**