



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2105625
Datum objednávky: 26.10.21
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 7

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

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
ROCHE s.r.o.
Futura Business Park Budova F
Sokolovská 685/136F
18600 Praha 8 - Karlín
Česká republika

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
12158825001 LightCycler DNA Master HybProbe Kit 480 testů 04929292001	1 KS	28 574,00
LightCycler Capillaries 20ul 5x96ks/bal. 05945712(40-0298-32)	4 BAL	10 162,00
CYP2C9 2 3 LightMix 6x16 reakcí 40-0445-64	1 BAL	15 205,00
Apo E C112R R 158C 6x16 reakcí 40-0302-32	1 BAL	8 998,00
LightMix Kit VKORC1 HU 6x16 reakcí 40-0269-64	1 KS	13 614,00
LightMix Kit MTHFR A1298C 64 reakcí 40-0129-64	1 BAL	8 998,00
LightMix Kit MTHFR C677T 64 reakcí	1 BAL	8 998,00
Celková částka bez DPH:		125 035,00

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 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