



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2201621  
**Datum objednávky:** 04.04.22  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 1

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

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**BIOVENDOR -Labor.medicína a.s.**  
**Karásek 1767/1**  
**62100 Brno 21-Řečkovice**  
**Česká republika**

| Předmět dodávky                                             | Měrná             | Cena za jednotku |
|-------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
|                                                             | Množství jednotka | bez DPH          |
| GXMTB/RIF-ULTRA-10-VFN<br>Xpert MTB/RIF Ultra 10 testů/bal. | 15 BAL            | 13 000,00        |
| Celková částka bez DPH:                                     |                   | 195 000,00       |

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