



Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2202356
Datum objednávky: 13.05.22
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 10

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
APR S R.O.
V Chotejně 765/15
10200 Praha 10 - Hostivař
Česká republika

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
SB02-250 Phosphate Buffered Saline Conc. (20X) 10x250 ml 0006446	4 BAL	2 250,00
Capture R Select Plate 5 desek 0066213	8 BAL	4 875,00
Capture-R RS (Pooled) 5 plates 0066050	3 KS	12 530,00
Galileo Microplates (barcoded) 100 desek/bal. 0066300	2 BAL	6 500,00
Anti Fy(a) Micro Galileo 5 ml 0066301	2 KS	3 850,00
Anti Fy(b) Micro Galileo 5 ml 0066305	2 KS	5 800,00
Anti s Micro Galileo 5 ml 0066304	2 KS	5 250,00
Anti S Micro Galileo 5 ml 0066306	2 KS	5 250,00
Anti k (Cellano) Micro Galileo 5 ml 0066021	1 KS	7 500,00
ImmuClone Anti-M Galileo 5 ml	2 KS	3 750,00
Celková částka bez DPH:		153 890,00

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 fakulní nemocnice v Praze
EEU - účetní oddělení
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2