



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2203067
Datum objednávky: 22.06.22
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 5

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
HPST, s.r.o.
Na Jetelce 69/2
Vysočany
190 00 Praha

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

| Předmět dodávky | Měrná Množství jednotka | Cena za jednotku bez DPH |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| 5188-5226 Wash BuffersOligo aCGH/ChIP-on-Chip na 40 skel 5190-4240 | 1 BAL | 10 772,44 |
| SureTag Complete DNA Labeling Kit 50 reakcí G5982A | 1 BAL | 78 933,62 |
| GenetiSure Cyto CGH Microarray Kit 3 skla 5190-3391 | 2 BAL | 123 511,13 |
| SureTag Labeling Kit RT Components 50 Purif.Colum. G2534-60014 | 3 BAL | 6 942,85 |
| Microarray Slide Backing 40 testů | 1 BAL | 6 061,22 |
| Celková částka bez DPH: | | 363 618,09 |

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