



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2205329  
**Datum objednávky:** 27.10.22  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 3

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**ASCO-MED SPOL. S R.O.**  
**Pod Cihelnou 6/664**  
**161 00 Praha 6**

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

| Předmět dodávky                                    | Měrná             | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|----------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
|                                                    | Množství jednotka |                             |
| GM3600                                             |                   |                             |
| NeoPlex STI-7 PLUS Detection Kit 96 testů          | 2 BAL             | 52 800,00                   |
| 24-81533                                           |                   |                             |
| INNO-LiPA HPV Genotyping Extra II Amplificat. 20t. | 1 BAL             | 0,00                        |
| 24-81534                                           |                   |                             |
| INNO-LiPAHPV Genotyping Extra II 20 testů          | 1 BAL             | 25 800,00                   |
| Celková částka bez DPH:                            |                   | 131 400,00                  |

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