



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2205452  
**Datum objednávky:** 02.11.22  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 8

**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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
0066036 NOVACLONE Anti-D Galileo IgM+IgG 10 ml	3 KS	890,00
0066006 ImmuClone Rh-Hr Control Galileo IgM 10 ml SB02-250	10 KS	980,00
0006446 Phosphate Buffered Saline Conc. (20X) 10x250 ml	2 BAL	2 250,00
0066213 Capture R Select Plate 5 desek	2 BAL	4 875,00
0066050 Capture-R RS (Pooled) 5 plates	2 KS	12 530,00
007058 Galileo Microplates (barcoded) 100 desek/bal.	3 BAL	6 500,00
0066087 Gamma Zyme B 10ml	1 KS	1 050,00
Monoclonal control 10ml	1 KS	780,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>73 110,00</b>

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](mailto: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