



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2205625  
**Datum objednávky:** 10.11.22  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 13

**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 CZ3307100000000024035021

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
0066011 ImmuClone (1) Anti-C Galileo IgM 10 ml	2 KS	7 800,00
0066013 ImmuClone (1) Anti-c Galileo IgM 10 ml	2 KS	3 850,00
0066015 ImmuClone (1) Anti-E Galileo IgM 10 ml	2 KS	4 210,00
0066017 ImmuClone (1) Anti-e Galileo IgM 10 ml	2 KS	7 820,00
0066020 Automated iC Anti-K(2) Galileo IgM 10 ml	1 KS	4 500,00
0066019 ImmuClone Anti-Cw Galileo IgM 5 ml	4 KS	3 150,00
0066299 Negative Control Micro Galileo 5 ml	2 KS	585,00
0066213 Capture-R RS (Pooled) 5 plates	3 KS	12 530,00
0066300 Anti Fy(a) Micro Galileo 5 ml	2 KS	3 850,00
0066301 Anti Fy(b) Micro Galileo 5 ml	2 KS	5 800,00
0066304 Anti S Micro Galileo 5 ml	2 KS	5 250,00
0066305 Anti s Micro Galileo 5 ml	2 KS	5 250,00
0066021 ImmuClone Anti-M Galileo 5 ml	2 KS	3 750,00

**Celková částka bez DPH: 151 020,00**

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](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