



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2206439  
**Datum objednávky:** 29.12.22  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 13

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**MEDISTA S.R.O.**  
**Dělnická 12**  
**170 00 Praha 7**  
**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>
10016429 CEDIA Opiates Reagent 678 testů	2 BAL	35 000,00
10016433 CEDIA Cannabinoids Reagent 678 testů	1 BAL	35 000,00
1730428 CEDIA Multi Drug Calibrator Secondary 1 x 5ml	1 BAL	2 100,00
1730398 CEDIA Multi Drug Calibrator High 1 x 5ml	1 BAL	2 100,00
0460 DRI Cotinine Low Control 1 x 5ml	1 BAL	1 950,00
0311 DRI Ethyl Alcohol Calibrator Negative 1x5ml	1 BAL	1 950,00
981821 uTrol Control 10x5ml	1 BAL	2 200,00
984030 Promývací roztok 4,5% 4 x 20ml	1 BAL	705,00
0374090 QMS Lamotrigine Control Set 3 x 2ml	1 BAL	4 750,00
0373787 QMS Lamotrigine Calibrator Set	1 BAL	5 850,00
5015-0001-00 ARK Topiramate Assay 160 testů	1 BAL	34 500,00
984030 Promývací roztok 4,5% 4 x 20ml	1	250,00
	1 BAL	705,00

**Celková částka bez DPH: 162 060,00**

**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 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**