



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2300607
Datum objednávky: 03.02.23
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 9

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
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	2 KS	4 500,00
0066019 ImmuClone Anti-Cw Galileo IgM 5 ml	4 KS	3 150,00
SB02-250 Phosphate Buffered Saline Conc. (20X) 10x250 ml	2 BAL	2 250,00
0066213 Capture-R RS (Pooled) 5 plates	1 KS	12 530,00
007058 Gamma Zyme B 10ml	1 KS	1 050,00
Celková částka bez DPH:		87 040,00

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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
EEU - účetní oddělení
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2