



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2300464  
**Datum objednávky:** 27.01.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 8

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.  
Křížíkova 68  
612 00 Brno

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>
ChpA96 EIA Chlamydia pneumoniae IgA 96 testů	2 BAL	4 095,00
ChpG96 EIA Chlamydia pneumoniae IgG 96 testů	2 BAL	4 095,00
ChpM96 EIA Chlamydia pneumoniae IgM 96 testů	2 BAL	4 095,00
MyAR96 EIA Mycoplasma REC IgA 96 testů	3 BAL	4 200,00
MyGR96 EIA Mycoplasma REC IgG 96 testů	3 BAL	4 200,00
MyMR96 EIA Mycoplasma REC IgM 96 testů	3 BAL	4 200,00
TBG096 EIA TBE Virus IgG ELISA 96 testů	2 KS	5 650,00
TBM096 EIA TBE Virus IgM ELISA 96 testů	2 KS	6 200,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>86 070,00</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