



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2300727  
**Datum objednávky:** 14.02.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 10

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
PentaGen s.r.o.  
Luční 239  
273 51 Horní Bezděkov  
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>
P088-050R Salsa MLPA P088 Oligodendroglioma 1p-19q Probe.50t EK1-FAM	1 BAL	14 060,00
Salsa MLPA EK1 reagent kit 100 rxn (6 vials) - FAM ME012-100R	1 KS	8 710,00
Salsa MLPA ME012 MGMT-IDH1-IDH2 probemix 100 rxn P370-050R	1 BAL	27 510,00
Salsa MLPA P370 BRAF-IDH1-IDH2 probemix 50 rxn P105-050R	1 BAL	14 060,00
Salsa MLPA Probemix P105 Glioma-2 AB0108	1 BAL	14 060,00
VariantPlex-HCG Myeloid kit for Illumina 8 testů SA0047	3 BAL	20 560,00
Archer MBC Adapters B9-B16 for Illumina 8 reakcí SA0048	1 BAL	2 518,00
Archer MBC Adapters B17-B24 for Illumina 8 reakcí SA0052	1 BAL	2 518,00
Archer MBC Adapters C1-C8 for Illumina 8 reac.	1 BAL	2 400,00
	1	1 020,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>148 536,00</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