



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2301154
Datum objednávky: 09.03.23
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 12

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 CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
5022-0001-00		
ARK Zonisamide Assay 160 testů	1 BAL	34 500,00
100013		
CEDIA Valproic Acid Reagent 100 testů (13ml R1+11ml R2)	6 BAL	5 800,00
0373795		
QMS Lamotrigine Kit 120 testů	2 BAL	34 500,00
100007		
CEDIA Multi Calibrator Core TDM 2x7,5ml Low + 2x5ml High	1 BAL	3 773,00
5022-0002-00		
ARK Zonisamide Calibrator 1x4ml, 5x2ml	1 BAL	6 950,00
1128		
DRI Tricyclic Antidepressants Reagent 122 testů	1 BAL	5 900,00
10011208		
DRI Ethylglucuronide Calibrator 100 ng/ml 1x10ml	1 BAL	3 750,00
1557505		
CEDIA Multi Level THC 25 Calibrator 1 x 15ml	1 BAL	3 100,00
100245		
CEDIA Buprenorphin Calibrator 75 ng/ml 1 x 5ml	1 BAL	1 950,00
0239		
DRI Ethyl Alcohol Control 50mg/dl 1x5ml	1 BAL	1 950,00
5022-0003-00		
ARK Zonisamide Control 3x4ml	1 BAL	5 500,00
	1	250,00
Celková částka bez DPH:		171 423,00

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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:**

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

EEU - účetní oddělení

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2