



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2302503
Datum objednávky: 26.05.23
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 13

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
Siemens Healthcare, s.r.o.
Budějovická 779/3b
140 00 Praha 4

Česká národní banka, Praha
Číslo účtu 24035021/0710
SWIFT CODE CNBACZPPXXX
IBAN CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky	Měrná	Cena za jednotku bez DPH
	Množství jednotka	
	0	0,00
10488059 Cuvettes for Sysmex (SUc-400A) 3x1000 ks	6 BAL	6 147,54
10446524 BCS Cuvette Rotors 2520 testů	8 BAL	9 481,50
10445690 CA Clean II 5l	1 KS	1 458,90
10445714 Actin FSL 10x10ml	1 BAL	6 745,50
10446125 BC Validation Kit	1 KS	2 345,24
10446234 Control Plasma N 10x1ml	2 BAL	2 646,88
10446471 Control Plasma P 10x1ml	2 BAL	3 309,26
10446445 Thromborel S 10x10ml	11 BAL	3 627,67
10446067 Pathromtin SL 20x5ml	7 BAL	5 121,77
10445597 Thromboclotin 10x10ml	6 BAL	1 016,06
10446015 Innovance Antithrombin 6x6,5 ml	9 BAL	7 100,00
10446499 Berichrom Protein C 3x10ml	1 BAL	8 708,87

Celková částka bez DPH: 289 661,15

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 přikládáte 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