



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2302537
Datum objednávky: 29.05.23
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 12

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné náměstí 978/23
PRAHA 1 - NOVÉ MĚSTO 110 00
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
FA 1501-1010-7		
Dermatology Mosaic 7 epiderm.pemphig.antigen 100t.	1 BAL	37 036,00
FA 1254-1005-51		
THSD7A IIFT 50 testů	1 BAL	12 613,00
FA 1060-1005		
Ovarian antigens 50 testů	1 BAL	5 079,00
FA 1086-1005		
Spermatozoa 10x5 testů	1 BAL	5 011,00
FA 1201-2010-13		
Granulocyte Mosaic 13 cANCA, pANCA, GS-ANA 200 t.	1 BAL	15 479,00
FA 1250-1005-1		
GBM IgG 10x5 testů	1 BAL	6 644,00
FA 1800-2010-2		
Mosaic Basic Profile 2 200 testů	1 BAL	15 686,00
DL 1111-1601-2G		
Neuronal Antigens Profile 2 16 strips	1 BAL	8 630,00
DL 1590-1601-30G		
EUROLINE ANA Profile 3 plus DFS70 16 testů	1 BAL	6 637,00
DL 1530-1601-3G		
EUROLINE Myositis Antigens Profile 3(IgG) 16 testů	1 BAL	9 438,00
DL 1532-1601 G		
Systemic Sclerosis Profile IgG 16 testů	1 BAL	9 589,00
EA 1254-9601 G		
Anti Phospholipase A2 receptor ELISA 96 stanovení	1 BAL	14 352,00
Celková částka bez DPH:		146 194,00

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