



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2301505  
**Datum objednávky:** 30.03.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 13

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ330710000000024035021

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**ROCHE s.r.o.**  
**Futura Business Park Budova F**  
**Sokolovská 685/136F**  
**18600 Praha 8 - Karlín**  
**Česká republika**

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
05235782190 SYS Sample Prep 240 testů	2 KS	8 020,98
05235863190 SYS Wash Buffer 240 testů	3 KS	1 400,85
05235952190 CT/NG Amp Detect 240 testů	2 BAL	19 118,88
05235928190 CT/NG Ctl 10 testů	2 BAL	5 394,51
05235847190 SYS CTL Dil 10 Sets	2 KS	1 587,96
05170486190 Kit Cobas PCR Urine 100 PKT IVD	4 KS	2 605,68
07958021190 Kit Cobas PCR Media Dual Swab Samp. Kit 100ks/bal.	2 BAL	2 728,44
04639642001 Core Tips 1ml filtered 1ml 3840 ks/bal.	1 BAL	9 800,00
05232716001 Extraction plate 1.6ml	1 KS	5 599,44
05232724001 AD plate 0.3ml 50ks/bal.	1 BAL	10 292,00
07103913001 LightMix Kit Mycoplasma gen/hom and Ureaplas. 3x32	2 KS	24 514,00
03003248001 LightCycler FastStart DNA Master HybProbe 96 reak.	2 KS	7 576,28
	1	900,00

**Celková částka bez DPH: 179 098,81**

**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**