



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2301788  
**Datum objednávky:** 17.04.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 8

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**RADIOMETER s. r.o.**  
**Křenova 3**  
**162 00 Praha 6**  
**Česká republika**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
903-006 Reagent Pack for AQT90 FLEX 200 testů	2 BAL	1 712,34
942-915 D- Dimer Test Kit 80 testů	2 BAL	10 368,00
942-903 Tnl Test Kit 160 testů	2 KS	20 736,00
942-936 AQT90 FLEX CRP Test Kit 80 testů	2 BAL	3 430,35
946-005 Sensor Cassette SC90 300BG,LYT,MET,OXI+QC 300 vyš	2 KS	31 394,39
944-157 Solution Pack ABL90 FLEX	2 KS	5 760,05
924-816 Vstupní těsnění ABL 90	2 KS	1 685,33
944-021 S7770 tHb kalibrační roztok 4ks/bal.	1 BAL	2 542,91
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>152 715,83</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