



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2303642  
**Datum objednávky:** 01.08.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**SEBIA Czech republic s.r.o.**  
**Pobřežní 620/3**  
**Karlín**  
**186 00 Praha**

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

| <b>Předmět dodávky</b>                                      | <b>Měrná<br/>Množství jednotka</b> | <b>Cena za jednotku<br/>bez DPH</b> |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| S-4324<br>Hydragel 4 BJ bez antisér 10x4                    | 2 BAL                              | 7 781,24                            |
| S-4335<br>Antiséra triv.IgGAM,Kappa,Lambda,fix.roztok 3x1ml | 1 BAL                              | 5 266,04                            |
| S-4336<br>Antiséra Kappa free + Lambda free 2x1ml           | 1 BAL                              | 10 503,27                           |
| s-2503<br>Capillarys 3 protein(E) 6 3x700 ml                | 3 BAL                              | 19 649,00                           |
| s-2062<br>Capi 3 Wash solution 75 ml                        | 1 KS                               | 608,00                              |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                              |                                    | <b>90 886,79</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  
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze  
EEU - účetní oddělení  
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2