



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2304235  
**Datum objednávky:** 06.09.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 6

**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 CZ3307100000000024035021

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
s-2062		
Capi 3 Wash solution 75 ml	3 KS	608,00
2582		
Reagent cups for Capi 3 24x14 ks/bal.	1 BAL	2 129,00
s-2503		
Capillarys 3 protein(E) 6 3x700 ml	3 BAL	19 649,00
S-4342		
Hydragel 12 IF Penta bez antisér 10x12	2 BAL	8 770,00
S-4345		
Pentavalentní IgGAMKL a fixační roztok 1+2,5 ml	2 BAL	3 739,64
S-4541		
Promývací roztok pro Hydrasys - koncentrát 10x5l	1 KS	2 543,13
	<b>Celková částka bez DPH:</b>	<b>90 462,41</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