



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2304429  
**Datum objednávky:** 18.09.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 7

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**Siemens Healthcare, s.r.o.**  
**Budějovická 779/3b**  
**140 00 Praha 4**

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

| Předmět dodávky                | Měrná<br>Množství jednotka | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 10446298                       |                            |                             |
| N- IgG 5ml                     | 3 KS                       | 4 526,28                    |
| 10446294                       |                            |                             |
| N- IgA 5ml                     | 3 KS                       | 4 526,28                    |
| 10446302                       |                            |                             |
| N- IgM 5ml                     | 3 KS                       | 4 526,28                    |
| 10445972                       |                            |                             |
| N- Latex IgG 3 1,5ml           | 2 KS                       | 4 696,56                    |
| 10445971                       |                            |                             |
| N- Latex IgG 4 2ml             | 2 KS                       | 4 696,56                    |
| 10446291                       |                            |                             |
| N- C3c 5ml                     | 3 KS                       | 4 526,28                    |
| 10446129                       |                            |                             |
| N- Latex IgE mono 3x3ml        | 1 KS                       | 8 881,29                    |
| <b>Celková částka bez DPH:</b> |                            | <b>81 982,89</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). Proávající 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 přikládáte 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