



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2303926
Datum objednávky: 21.08.23
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 13

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 Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
10446298 N- IgG 5ml	1 KS	4 526,28
10446294 N- IgA 5ml	1 KS	4 526,28
10446302 N- IgM 5ml	1 KS	4 526,28
10446168 N- IgG 1 1,5ml	2 KS	4 696,56
10446169 N- IgG 2 1,5ml	2 KS	4 696,56
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	1 KS	4 526,28
10446289 C4 5ml	1 KS	4 526,28
10446129 N- Latex IgE mono 3x3ml	1 KS	8 881,29
10446108 N- Latex Serum Amyloid A Kit 105 testů	1 KS	11 624,58
10446458 N- Supplement Reagent P 6x5 ml	2 KS	440,55
10446457 N- Diluent 5 l	2 KS	2 595,78

Celková částka bez DPH: 86 782,41

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 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