



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2305264
Datum objednávky: 27.10.23
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 12

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
	0	0,00
10446524 BCS Cuvette Rotors 2520 testů	6 BAL	10 429,65
10445690 CA Clean II 5l	1 KS	1 604,79
10446232 Calcium chloride solution 0,025 mol/l 10x15ml	1 BAL	627,72
10446234 Control Plasma N 10x1ml	3 BAL	2 911,57
10446471 Control Plasma P 10x1ml	2 BAL	3 640,19
10446238 Standard Human Plasma 10x1ml	1 KS	5 271,42
10446445 Thromborel S 10x10ml	8 BAL	3 990,44
10446067 Pathromtin SL 20x5ml	5 BAL	5 633,95
10445597 Thromboclotin 10x10ml	2 BAL	1 117,67
10446015 Innovance Antithrombin 6x6,5 ml	1 BAL	7 810,00
10446499 Berichrom Protein C 3x10ml	1 BAL	9 579,76
Celková částka bez DPH:		165 815,29

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