



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2305864  
**Datum objednávky:** 01.12.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 4

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
bioMérieux CZ s.r.o.  
Hvězdova 1716/2bb  
Nusle  
140 00 Praha

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

| Předmět dodávky                                           | Měrná             | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
|                                                           | Množství jednotka |                             |
| 410853<br>Bact/Alert PF PLUS 1ks                          | 100 KS            | 86,00                       |
| 410851<br>Bact/Alert FA PLUS 40ml                         | 500 KS            | 86,00                       |
| 410852<br>Bact/Alert FN PLUS 40ml                         | 400 KS            | 70,00                       |
| 450181<br>Bact/Alert Blood Coult.Holder N.-S. Adapter 1ks | 320 KS            | 3,00                        |
| Celková částka bez DPH:                                   |                   | 80 560,00                   |

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