



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2305903
Datum objednávky: 04.12.23
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 10

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
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	2 KS	11 624,58
10873731 N Latex C1q Kit 100 testů	1 BAL	11 828,30
10445992 N- Latex RF Kit 300 testů	1 KS	7 550,73
10446076 N/T Protein Control SL, Level L 3x1ml	1 KS	4 219,38
OQTD11 / 10446128 N Supplementary Reagent L Kit	1 KS	905,85
10446457 N- Diluent 5 l	3 KS	2 595,78
10446455 N- Reaction Buffer 5 l	1 KS	6 534,99
Celková částka bez DPH:		80 009,60

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