



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2306238
Datum objednávky: 21.12.23
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
10488059		
Cuvettes for Sysmex (SUc-400A) 3x1000 ks	7 BAL	6 762,29
10446524		
BCS Cuvette Rotors 2520 testů	2 BAL	10 429,65
10445690		
CA Clean II 5l	2 KS	1 604,79
10445714		
Actin FSL 10x10ml	1 BAL	7 420,05
10446125		
BC Validation Kit	1 KS	2 579,76
10446234		
Control Plasma N 10x1ml	2 BAL	2 911,57
10446445		
Thromborel S 10x10ml	6 BAL	3 990,44
10446067		
Pathromtin SL 20x5ml	4 BAL	5 633,95
10445597		
Thromboclotin 10x10ml	2 BAL	1 117,67
10446015		
Innovance Antithrombin 6x6,5 ml	6 BAL	7 810,00
10446499		
Berichrom Protein C 3x10ml	1 BAL	9 579,76
Celková částka bez DPH:		192 381,40

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