



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Číslo zákazníka: CZ00029000

Objednávka číslo: OBJ2306280

Datum objednávky: 29.12.23

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 22

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

DOPORUČENĚ

Dodavatel:

DiaSorin Czech s.r.o.

K Hájům 2606/2b

155 00 Praha 5 - Stodůlky

Česká republika

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
319100 LIAISON Wash/System Liquid 60 L	1 BAL	3 700,00
X0015 E LIAISON XL Disposable Tip 6912 ks/bal.	1 BAL	10 500,00
X0016 E LIAISON XL Cuvettes 7200 ks	1 BAL	5 990,00
310500 LIAISON EBV IgM 100 testů	4 BAL	7 068,00
310510 LIAISON VCA IgG 100 testů	4 BAL	7 068,00
310520 LIAISON EBNA IgG 100 testů	4 BAL	7 068,00
310540 LIAISON EA IgG 100 testů	4 BAL	7 068,00
310745 LIAISON CMV IgG II 100 testů	4 BAL	5 016,00
310755 LIAISON CMV IgM II 100 testů	4 BAL	5 016,00
310765 LIAISON CMV IgG Avidity II 25 testů	2 BAL	4 834,00
310810 LIAISON HSV 2 IgG 100 testů	3 BAL	6 650,00
310830 LIAISON HSV Diluent 1 IgG 100 testů	1 BAL	6 650,00
310820 LIAISON HSV 1/2 IgM 100 testů	2 BAL	6 840,00
310880 LIAISON Borrelia IgG 100 testů	3 BAL	5 600,00
310020 LIAISON Borrelia IgM Quant 100 testů	3 BAL	5 600,00
311540 LIAISON Biotrin Parvovirus B19 IgG Plus 100 testů	2 BAL	10 390,00
311560 LIAISON Biotrin Parvovirus B19 IgM Plus 100 testů	2 BAL	11 884,00
311541 LIAISON Control Biotrin Parvovirus B19 IgG Plus	1 BAL	2 500,00

311561		
LIAISON Control Biotrin Parvovirus B19 IgM Plus	1 BAL	2 500,00
318821		
LIAISON Control Measles IgM 2x2x0,7ml	1 BAL	2 500,00
318811		
LIAISON Control Measles IgG 2x2x0,7ml	1 BAL	2 000,00
X0003A		
ETI-Max Tips 300ul	3 KS	2 470,00

Celková částka bez DPH: 318 412,00

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 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