



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2400396  
**Datum objednávky:** 25.01.24  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 18

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**Beckman Coulter ČR s.r.o.**  
**Radiová 1122/1**  
**102 27 Praha 10**  
**Česká republika**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
B36294		
CD 45 Krome Orange 100 testů	5 BAL	8 800,00
IM3628		
CD 19 PC 7 100 testů	4 KS	8 036,00
A21689		
CD 2 PC7 100 testů	1 BAL	8 900,00
B49221		
CD 117 PC7 100 testů	2 BAL	9 200,00
B49200		
CD 38 APC-Alexa Fluor 750 50 testů	2 BAL	6 100,00
A94683		
CD 8 APC-Alexa Fluor 750 50 testů	1 BAL	5 900,00
A89313		
CD 71 APC Alexa Fluor750 50 testů	1 BAL	5 900,00
C73900		
Anti Kappa FITC 100 testů	1 BAL	10 800,00
A07750		
CD 4 FITC 100 testů	1 BAL	6 800,00
A07788		
CD 56 PE 100 testů	1 BAL	9 200,00
C73901		
Anti Lambda PE 100 testů	1 BAL	10 800,00
A07760		
CD 10 PE 2 ml 100 testů	1 BAL	11 600,00
A07762		
CD 13 PE 100 testů	1 BAL	10 200,00
IM2467		
CD 3 APC 100 testů	2 BAL	8 900,00
IM2471		
CD 33 APC 100 testů	1 BAL	8 900,00
A87782		
CD 11b APC 50 testů	1 BAL	4 600,00
8546859		
IsoFlow Sheat Fluid 10l	4 KS	490,00
B73613		
DxFLEX Sheath Fluid 10 l	4 KS	700,00

**Celková částka bez DPH: 222 904,00**

**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). Prodávající 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](mailto: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**