



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo: OBJ2401000**

**Datum objednávky: 28.02.24**

**Vyřizuje:**

**Telefon:**

**Počet řádků celkem: 3**

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

## D O P O R U Č E N Ě

**Dodavatel:**

**bioMérieux CZ s.r.o.**

**Hvězdova 1716/2bb**

**Nusle**

**140 00 Praha**

| Předmět dodávky                                              | Měrná             | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|--------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
|                                                              | Množství jednotka |                             |
| 418115<br>Vidas Anti-HEV IgM (HEVM) Qualitative Assay 30 t.  | 6 BAL             | 4 968,00                    |
| 418116<br>Vidas Anti-HEV IgG (HEVG) Quantitative Assay 30 t. | 6 BAL             | 4 968,00                    |
| 30706<br>Vidas Quality Control 60 testů                      | 1 BAL             | 1 000,00                    |
| Celková částka bez DPH:                                      |                   | 60 616,00                   |

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](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