



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2400419  
**Datum objednávky:** 26.01.24  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 6

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

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
Altium International s.r.o.  
HPST, s.r.o.  
Na Jetelce 69/2  
Vysočany  
190 00 Praha

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
K800521-2 EnVision Flex Target Ret Low 3x30 ml M7018	2 BAL	3 890,69
MoaHu Cytokeratin 7 Clone OV-TL 12/30 1ml M351501-2	1 KS	10 461,00
MoaHu Cytokeratin Clone AE1/AE3 1ml M362729-2	1 KS	10 461,00
PTEN 0.2mL MAb MxH 0,2 ml M731501-2	1 BAL	8 363,00
MoaHu Synaptophysin cl DAK-SYNAP 1 ml	1 KS	37 631,00
	0	0,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>74 697,38</b>

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