



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2400894  
**Datum objednávky:** 23.02.24  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 11

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
ROCHE s.r.o.  
Futura Business Park Budova F  
Sokolovská 685/136F  
18600 Praha 8 - Karlín  
Česká republika

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ330710000000024035021

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
05999570001 Ven anti- HER-2/neu (4B5) CE Br/Ga 50 testů 06396500001	1 BAL	31 955,00
OptiView DAB IHC Detection Kit 250 t. 150ml 05269806001	4 KS	14 168,00
UltraView Universal DAB Detection Kit 250 t. 125ml 05247829001	2 KS	7 920,00
Label Blank Flap 540/ Roll 05353947001	2 KS	1 080,00
SSC Solution Concentrate (10x) 2l 05276284001	1 KS	1 100,00
Prep Kit 1 250 testů 05276322001	2 BAL	300,00
Prep Kit 5 250 testů 05276349001	2 BAL	300,00
Prep Kit 6 250 testů 05276381001	2 BAL	300,00
Prep Kit 10 250 testů 06523927001	2 BAL	300,00
Anti PAX-8 (MRQ-50) Mouse Monoclonal Prim.Ant.50t. 06523862001	1 BAL	3 808,00
Anti INI-1 Mouse Monoclonal primary Antb. 50 testů	1 BAL	4 102,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>118 037,00</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). 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](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