



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2402518
Datum objednávky: 27.05.24
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 6

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

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
Werfen Czech s.r.o.
instrum. lab.
Počernická 96/272
108 00 Praha 10
Česká republika

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
00020302400 HemosIL Rinse Solution for ACL TOP Family 4l	3 BAL	556,20
00020300500 HemosIL Protein C 18ml	3 BAL	7 265,70
00020302000 HemosIL Protein S Aktivita 80 testů	3 BAL	13 979,10
00020008700 HemosIL Factor V Leiden (APC R V) 28ml	3 BAL	7 371,90
00009757600 HemosIL Factor Diluent 1x100ml	3 BAL	298,00
0020301500 HemosIL dRVVt Screen 10x2ml	1 BAL	10 000,00
	Celková částka bez DPH:	98 412,70

NS 84631 CHL laboratoř FP

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), Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2017/746 o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro (IVDR) a z. č. 375/2022 Sb., pokud se uvedená nařízení dodávaného zboží týkají.

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

Akceptujeme pouze fakturu v elektronické podobě zaslou na faktury@vfn.cz, jiné formy zaslání nebudou akceptovány.