



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2403074
Datum objednávky: 24.06.24
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 3

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
BIOVENDOR -Labor.medicína a.s.
Karásek 1767/1
62100 Brno 21-Řečkovice
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
BAG2-C81 Ciprofloxacin Flow CAST Allergen 4 stimul/bal.	1 BAL	560,00
BAG2-C2 Penicilin V Flow CAST Allergen 4 stimul/bal. 02-5001-01	1 BAL	560,00
Alex2 Kit pro MAX 50 testů	1 BAL	145 860,00
Celková částka bez DPH:		146 980,00

NS 84680 Laboratoř - klinická imunologie a alergologie

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.