



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2403185  
**Datum objednávky:** 28.06.24  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 4

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

**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**

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
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
00009757600 HemosIL Factor Diluent 1x100ml	2 BAL	298,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>65 999,00</b>

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.**