

Revmatologický ústav

IČ 00023728

DIČ CZ00023728

Na Slupi 45 12800 Praha 2 -

Státní PO zřízená roz. MZ ze dne 14.11.1952 č.j.ÚZV243/1860/52 Ú.I. v úpl. znění zřiz.
listiny ze dne 29.5.2012 č.17268-I/2012

OBJEDNÁVKA

Číslo : 100 250301

Číslo zakázky: Z2023-045668

Číslo Smlouvy: 100.2024002

ROCHE s.r.o.

Sokolovská 685/136f

186 00 Praha 8

IČ 49617052

DIČ CZ49617052

Nadřízený orgán:

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Způsob přepravy:

Dodejte na náš sklad na výše uvedené adrese.

Po-PÁ 7,30-16,00hod-zboží převezme [Xx xX],

tel: [Xx xX]

V Praze dne : 09.04.2025

Úkol : 6200

Dodací lhůta : co nejdříve

Objednáváme u Vás :

Název	Jednotková cena	Množství MJ	Cena celkem
1 CleanCell M 2x2 L Elecsys,cobas e 04880293190	[Xx xX]	6,00 ks	[Xx xX]
2 proBNP G2 Elecsys V2.1 E2G 300 09315284190 prosíme co nejdelší expiraci !!!	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
3 AssayTip/AssayCup tray 05694302001	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
4 ISE Diluent Gen.2, 2x2 Liter 04880480190	[Xx xX]	4,00 ks	[Xx xX]
5 fT4 CalSet 09043292190 prosíme co nejdelší expiraci !!!	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
6 Myoglobin Elecsys E2G 100 07027583190	[Xx xX]	3,00 ks	[Xx xX]
7 ALP2, 1100T, cobas c pack green 08056757190	[Xx xX]	8,00 ks	[Xx xX]
8 NaOH-D, cobas c pack green 08063451190	[Xx xX]	20,00 ks	[Xx xX]
9 ProCell M G2 2x2L Elecsys E2G 06908799190	[Xx xX]	6,00 ks	[Xx xX]
10 GGT-2, 400T, cobas c pack green 08057796190	[Xx xX]	10,00 ks	[Xx xX]
11 Ferritin Elecsys E2G 300 07027273190	[Xx xX]	3,00 ks	[Xx xX]
12 HBsAg G2 Elecsys V2 E2G 300 08814848190	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
13 GLUC3, 3300T, cobas c pack green 08057800190	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
14 Anti-TPO Elecsys E2G 300 07026935190	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
15 Anti-TG Elecsys V2 E2G 300 09005021190	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]

Cena celkem

193 995,87

Na základě Zákona č. 340/2015 (Registr smluv) vás žádáme o zaslání akceptace objednávky a potvrzení uvedených cen pro účely zveřejnění v Registru smluv.

Objednávka akceptována písemně dodavatelem dne 9.4.2025

Uvedené ceny jsou bez DPH

Je-li uvedeno číslo zakázky a číslo smlouvy, prosíme o jejich uvedení na faktuře

Vyřizuje: [Xx xX]

Podpis a razítko:

Telefon: [Xx xX]

Fax: [Xx xX]

Email: