

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 250975

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 : 16.12.2025

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]	4,00 ks	[Xx xX]
2 CHOL2, 2600T, cobas c pack green 08057443190	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
3 BETA CROSLAPS CALSET 11972316122	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
4 ELECSYS P1NP CALSET 03141080190	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
5 Cal Set TSH 08443459190	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
6 fT3 CalSet 09077871190	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
7 C.f.a.s. PUC (Proteins Urine) 03121305122	[Xx xX]	1,00 bal	[Xx xX]
8 Ferritin CS Elecsys V2 03737586190 prosíme LOT 83676201	[Xx xX]	1,00 bal	[Xx xX]
9 C3C Gen.2, 150T, cobas c pack green 08105537190	[Xx xX]	10,00 ks	[Xx xX]
10 C4 Gen.2, 150T, cobas c pack green 08105545190	[Xx xX]	10,00 ks	[Xx xX]
11 PreClean M G2 2x2L Elecsys E2G 06908853190	[Xx xX]	4,00 ks	[Xx xX]
12 ProCell M G2 2x2L Elecsys E2G 06908799190	[Xx xX]	4,00 ks	[Xx xX]
13 CK, 500T, cobas c pack green 08057460190	[Xx xX]	3,00 ks	[Xx xX]
14 C.f.a.s. Proteins 11355279216	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
15 GLUC3, 3300T, cobas c pack green 08057800190	[Xx xX]	3,00 ks	[Xx xX]
16 ALB2, 750T, cobas c pack green 08056692190	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]

Cena celkem

76 641,81

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 16.12.2025

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: