



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1801346  
**Datum objednávky:** 07.03.18  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 3

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
PentaGen s.r.o.  
Luční 239  
273 51 Horní Bezděkov  
Česká republika

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

| Předmět dodávky |                                   | Měrná<br>Množství jednotka | Cena za jednotku<br>bez DPH    | Celkem            |
|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------|
| 5-680           | K-RAS XL Strip Assay 20 testů     | 1,00 BAL                   |                                |                   |
| 5-620           | N-RAS XL Strip Assay 20 testů     | 1,00 BAL                   |                                |                   |
| V5-560          | BRAF 600/601 Strip Assay 20 testů | 1,00 KS                    |                                |                   |
|                 |                                   |                            | <b>Celková částka bez DPH:</b> | <b>104 500,00</b> |

Prodávající přijetím objednávky prohlašuje, že zboží splňuje veškeré podmínky zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích v platném znění včetně prováděcích předpisů, pokud se předmětného zboží týká. Proávající ručí za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy k zákazníkovi, tak aby nebylo zboží znehodnoceno.

Kopii dodacího listu případně objednávky přikládejte k faktuře  
Faktury zasílejte elektronicky ve formátu PDF nebo ISDOC na adresu: [faktury@vfn.cz](mailto:faktury@vfn.cz)  
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze  
EEU - účetní oddělení  
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2