



# Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1805853  
**Datum objednávky:** 31.10.18  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 9

**D O P O R U Č E Ň**  
**Dodavatel:**  
**Bio-Techne R&D Systems s.r.o**  
**Politických vězňů 912/10**  
**110 00 Praha 1**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
LUH278 Human CCL5/RANTES Fluorokine MAP 100 testů	1,00 BAL	5 589,00
LUH285 Human IFN-gamma Fluorokine MAP 100 testů	1,00 KS	5 589,00
LUH200B Human IL- 1 alpha/IL-1F1 Fluorokine MAP 100 testů	1,00 BAL	5 589,00
LUH201 Human IL- 1 beta/IL-1F2 Fluorokine MAP 100 testů	1,00 BAL	5 589,00
LUH000 Human Fluorokine MAP Base Kit Panel A 96 testů	1,00 KS	7 776,00
LUH214 Human G-CSF Fluorokine/Luminex Performance Assay	1,00 KS	5 589,00
LUH208 Human CXCL8/IL-8 Fluorokine MAP 100 testů	1,00 KS	5 589,00
LUH217 Human IL-10 Fluorokine MAP 100 testů	1,00 BAL	5 589,00
LUH317 Human IL-17 Fluorokine MAP 100 testů	1,00 BAL	5 589,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>52 488,00</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. Prodávající 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 fakulní nemocnice v Praze  
EEU - účetní oddělení  
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2