



Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1806890
Datum objednávky: 19.12.18
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 8

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

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
0020302400 HemosIL Rinse Solution 4l	3,00 BAL	1 854,00
0020008700 HemosIL Factor V Leiden (APC R V)	1,00 BAL	8 191,00
0020302000 HemosIL Proteinu S aktivita 80 testů	2,00 BAL	16 446,00
0020003050 HemosII RecombiPlasTin 2G 20ml	1,00 KS	2 546,00
0009832700 HemosIL Cleaning Agent Clean B 1x80ml	2,00 BAL	272,00
0009831700 HemosIL Cleaning Solution Clean A 1x500ml	2,00 BAL	520,00
0029400100 ACL TOP Cuvette 2400ks/bal.	1,00 BAL	4 840,00
	0,00	0,00
Celková částka bez DPH:		55 615,00

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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

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