



Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1901518
Datum objednávky: 22.03.19
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 4

Česká národní banka, Praha
Číslo účtu 24035021/0710
SWIFT CODE CNBACZPPXXX
IBAN CZ330710000000024035021

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
00020302400 HemosIL Rinse Solution for ACL TOP Family 4l	4,00 BAL	1 854,00
00020300500 HemosIL Protein C 18ml	3,00 BAL	8 073,00
00020302000 HemosIL Protein S Aktivita 80 testů	1,00 BAL	16 446,00
00020008700 HemosIL Factor V Leiden (APC R V) 28ml	2,00 BAL	8 191,00
Celková částka bez DPH:		64 463,00

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