Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

U Nemocnice 2, 128 00 Praha 2

Objednávka

F–VFN–080
Strana 1 z 1
Verze číslo: 1

Kód objednávky	**Dodavatel:** Sanofi Aventis
Datum vystavení 28.2.2019	
Termín dodání	
Splatnost (dní) 90	
IČ 00064165	**IČ**
DIČ CZ00064165	**DIČ**
Banka:	**Kontakt:**
Číslo účtu	
Vyřizuje, tel. č.:	

Předmět objednávky	Množství MJ	Cena za MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Sazba DPH
Aldurazyme (50+0+200+0+0)	250			
Cerezyme (110+100+100+0+0)	310			
Myozyme (200+300+200+100+300)	1100			

Dodací dispozice: VFN, nemocniční lékárna OVV II, Ke Karlovu 6, Praha 2

Kontaktní informace:, tel.,
e-mail:

Poznámka: dodávku i fakturu zasílejte na adresu viz dodací dispozice, faktura bude předána na odbor účetnictví

Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:

VFN, Nemocniční lékárna OVV II,
Ke Karlovu 6,
120 00 Praha 2

Podmínky fakturace atp.:

Na faktuře uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálu a číslo naší objednávky, jinak fakturu nelze včas zaplatit. Smluvní strany se dohodly, že v případě objednatele s úhradou platby může zhotovitel (prodávající) účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně.

Podpis kompetentního schvalovatele

Jméno, příjmení, funkce

Razítko: