



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1904886  
**Datum objednávky:** 13.09.19  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 4

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**LACOMED S.R.O.**  
**Vodárenská 699**  
**27801 Kralupy nad Vltavou 1-Lobeč**  
**Česká republika**

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

| <b>Předmět dodávky</b>                          | <b>Měrná<br/>Množství jednotka</b> | <b>Cena za jednotku<br/>bez DPH</b> |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| 80991<br>BRAHMS Free bhCG Kryptor Cal. 6ks/bal. | 1,00 BAL                           | 4 553,00                            |
| 86691<br>BRAHMS PAPP-A Kryptor Cal. 6ks/bal.    | 1,00 BAL                           | 4 553,00                            |
| 85991<br>BRAHMS PLGF Kryptor Cal                | 1,00 KS                            | 7 680,00                            |
| 839050<br>BRAHMS CgA II K-050                   | 4,00 BAL                           | 12 708,00                           |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                  |                                    | <b>67 618,00</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 fakultní nemocnice v Praze  
EEU - účetní oddělení  
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2