



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Číslo zákazníka: CZ00029000

**Objednávka číslo: OBJ1906763**

**Datum objednávky: 09.12.19**

**Vyřizuje:**

**Telefon:**

**Počet řádků celkem: 4**

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

## D O P O R U Č E N Ě

**Dodavatel:**

**DiaSorin Czech s.r.o.**

**K Hájům 2606/2b**

**155 00 Praha 5 - Stodůlky**

**Česká republika**

| Předmět dodávky                                        | Měrná             | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|--------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
|                                                        | Množství jednotka |                             |
| 310980<br>LIAISON 1,25 OH2D 100 testů                  | 2,00 BAL          | 45 000,00                   |
| 313231<br>LIAISON IGF - I 100 testů                    | 3,00 BAL          | 6 552,00                    |
| 310984<br>LIAISON 1,25 OH2D Control Set 4 ml           | 2,00 BAL          | 1 500,00                    |
| 310600<br>LIAISON 25OH Vitamin D Total Assay 100 testů | 6,00 BAL          | 10 000,00                   |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                         |                   | <b>172 656,00</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. Proávající 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