



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2000871
Datum objednávky: 14.02.20
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 10

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

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
20012600 Hemosil LA Negative Control 10x1 ml	1,00 BAL	4 030,00
20012500 Hemosil LA Positive Control 10x1 ml	1,00 BAL	7 254,00
00020011200 HemosIL Factor XII Deficient Plasma 10x1ml	1,00 BAL	15 557,00
00020302000 HemosIL Protein S Aktivity 80 testů	2,00 BAL	13 979,10
00020300500 HemosIL Protein C 18ml	2,00 BAL	7 265,70
00020008700 HemosIL Factor V Leiden (APC R V) 28ml	1,00 BAL	7 371,90
00009831700 HemosIL Cleaning Solution Clean A 1x500ml	1,00 BAL	520,00
00009832700 HemosIL Cleaning Agent Clean B 1x80ml	1,00 BAL	272,00
00029400100 Cuvette 2400ks/bal.	1,00 BAL	2 420,00
00020302400 HemosIL Rinse Solution for ACL TOP Family 4l	3,00 BAL	556,20
Celková částka bez DPH:		81 583,10

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