



# Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1700664  
**Datum objednávky:** 07.02.17  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E Ň**  
**Dodavatel:**  
**BIOPHYS S R.O.**  
**Převoznická 738/6**  
**PRAHA 4-MODRANY**  
**143 00 Praha 4**

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
281007 Thromboclotin 10x10ml	2,00 BAL		
OUHP495 Thromborel S 10x10ml	5,00 KS		
OWWR17 Berichrom Antithrombin III (A) Kit	6,00 KS		
OQGS35 Pathromtin SL 20x5ml	2,00 BAL		
OUVV15 Berichrom Protein C Kit	1,00 KS		
	<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>59 213,00</b>

NS 84635 CHL laboratoř hematologická

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.

**Místo dodání:**  
Všeobecná fakulní nemocnice v Praze  
CHL laboratoř hematologická  
Tel: 224 963 145  
U Nemocnice 2, Budova A4  
Ing. J. Kuncířová  
128 08 Praha 2

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