



Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1700961
Datum objednávky: 24.02.17
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 7

D O P O R U Č E N Ě
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 CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
OWWR17 Berichrom Antithrombin III (A) Kit	8,00 KS		
OUHP495 Thromborel S 10x10ml	4,00 KS		
OQGS35 Pathromtin SL 20x5ml	3,00 BAL		
281007 Thromboclotin 10x10ml	1,00 BAL		
OUVV15 Berichrom Protein C Kit	1,00 KS		
OUPZ175 Control Plasma P	1,00 KS		
904-0721-9 Cuvettes SU-40 3000ks/bal.	1,00 BAL		
	Celková částka bez DPH:		75 571,00

NS 84631 CHL laboratoř FP

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