



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2100591  
**Datum objednávky:** 02.02.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 8

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**Siemens Healthcare, s.r.o.**  
**Budějovická 779/3b**  
**140 00 Praha 4**

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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
OSAS15		
N- IgG 5ml	2,00 KS	4 114,80
OSAR15		
N- IgA 5ml	2,00 KS	4 114,80
OSAT15		
N- IgM 5ml	1,00 KS	4 114,80
OQXI09		
N- IgG 1 1,5ml	3,00 KS	4 269,60
OQXK09		
N- IgG 2 1,5ml	3,00 KS	4 269,60
OPAV03		
N- Latex IgG 3 1,5ml	2,00 KS	4 269,60
OPAU03		
N- Latex IgG 4 2ml	2,00 KS	4 269,60
OSAP15		
N- C3c 5ml	1,00 KS	4 114,80
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>67 384,80</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.

Prodávající je oprávněn postoupit pohledávku, vyplývající z plnění dle této smlouvy, na třetí osobu pouze s předchozím písemným souhlasem kupujícího.

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