



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2103116  
**Datum objednávky:** 11.06.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 6

**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>
10995468 Atellica IM aTPO DIL 2x5 ml	1,00 BAL	491,79
10995555 Atellica IM DHEA-SO4 50 testů	2,00 BAL	3 839,75
10995569 Atellica IM Ferritin 90 testů	5,00 BAL	3 763,07
10995703 Atellica IM TSH3-UL 110 testů	10,00 BAL	3 341,84
10995588 Atellica IM FT4 250 testů	5,00 BAL	7 405,20
10995538 Atellica IM Cortisol 50 testů	5,00 BAL	3 548,84
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>115 175,24</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.

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