



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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



**Objednávka číslo:** OBJ1701414  
**Datum objednávky:** 20.03.17  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 11

**D O P O R U Č E Ň**  
**Dodavatel:**  
**Siemens Healthcare, s.r.o.**  
**Siemensova 2715/1**  
**155 00 Praha 5 - Stodůlky**

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
OSAS15 N- IgG 5ml	2,00 KS		
OSAR15 N- IgA 5ml	2,00 KS		
OSAT15 N- IgM 5ml	1,00 KS		
OQXI09 N- IgG 1 1,5ml	2,00 KS		
OQXK09 N- IgG 2 1,5ml	2,00 KS		
OPAV03 N- Latex IgG 3 2ml	2,00 KS		
OPAU03 N- Latex IgG 4 2ml	2,00 KS		
OSAP15 N- C3c 5ml	1,00 KS		
OSAO15 C4 5ml	1,00 KS		
OQTG15 N- Latex IgE mono 3x3ml	1,00 KS		
OQMP11 N- Latex Serum Amyloid A kit 105 testů	1,00 KS		

**Celková částka bez DPH: 81 602,10**

NS 84680 Laboratoř - klinická imunologie a alergologie

**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](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