



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1701545  
**Datum objednávky:** 28.03.17  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 9

**DOPORUČENĚ**  
**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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>	<b>Celkem</b>
D1L4 (6627683) Dermatophagoides pteronyssinus 40 testů	1,00 KS		
D2L4 (6627705) Dermatophagoides farinae 40 testů	1,00 KS		
M2L4 (6632598) Cladosporium herbatum 40 testů	1,00 KS		
GP1L4 (6631109) Trávy 1 - panel 40 testů	1,00 KS		
MP1L4 (6632431) Plísně - panel 40 testů	1,00 KS		
TP5L4 (6633055) Stromy 5 - panel 40 testů	1,00 KS		
TP6L4 (6633071) Stromy 6 - panel 40 testů	1,00 KS		
WP5L4 (6633896) Byliny 5 - panel 40 testů	1,00 KS		
6605140 AlaTop Allergy Screen 200 testů	1,00 KS		

**Celková částka bez DPH: 70 014,00**

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