



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

Nemocniční lékárna | U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.:

Formulář | F-LEK-005 | strana 1 z 1 | verze 1

OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky		Dodavatel:
Datum vystavení	9.12.2021	Sanofi Aventis
Termín dodání		
Splatnost (dní)	90	
IČ	00064165	IČ
DIČ	CZ00064165	DIČ
Banka:		Kontakt:
Číslo účtu		
Vyřizuje, tel. č.:		

Předmět objednávky:
800x Myozyme (x-100-x)
150x Cerezyme (x-50-x)

	Sazba DPH (%)	Celkem vč. DPH

Dodací dispozice: VFN, nemocniční lékárna OVVII, Ke Karlovu 6, Praha 2

Kontaktní informace: , e-mail:

Poznámka:

Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Ekonomický úsek – Odbor účetnictví, U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08	Podpis kompetentního schvalovatele
Podmínky fakturace atp.: Na faktuře uvádějte záruční dobu na dílo i materiál, rozpis prací a materiálu a číslo naší objednávky, jinak fakturu nelze včas zaplatit. Smluvní strany se dohodly, že v případě prodlení objednatele s úhradou platby může zhotovitel (prodávající) účtovat pouze smluvní úrok 0,01 % denně.	Jméno, příjmení, funkce
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami	Razítko:
podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele:	