



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1701893

**Datum objednávky:** 12.04.17

**Vyřizuje:**

**Telefon:**

**Počet řádků celkem:** 1

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

## DOPORUČENĚ

**Dodavatel:**

**LACOMED S.R.O.**

**Vodárenská 699**

**27801 Kralupy nad Vltavou 1-Lobeč**

**Česká republika**

| Předmět dodávky    | Množství | Měrná jednotka | Cena za jednotku bez DPH | Celkem |
|--------------------|----------|----------------|--------------------------|--------|
|                    |          |                |                          |        |
| P04-1000 18F- DOPA |          |                |                          |        |
|                    |          | 1,00 KS        |                          |        |

**Celková částka bez DPH:** 73 262,00

NS 85271 Klinické odd.

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.

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