



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

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

Formulář | F-Lékárna VFN | strana 1 z 1 | verze 1

OBJEDNÁVKA

Objednávka č.		Dodavatel:
Datum vystavení	25.7.2023	Sanofi
Termín dodání		
Splatnost (dní)	90 dní	
IČ	00064165	IČ
DIČ	CZ00064165	DIČ
Banka:		Kontakt
Číslo účtu	/	
Vyřizuje, tel. č.:	,	

Předmět objednávky:

FABRAZYME 35 MG INF PLV SOL 1X35MG – x ks

	Sazba DPH (%)	Celkem vč. DPH

Dodací dispozice: Odd.výdeje pro veřejnost I, U Nemocnice 2, Praha 2

Kontaktní informace: , @vfn.cz

Poznámka: č.z. 011426

Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze,
Ekonomický úsek – Odbor účetnictví,
U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08

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.

Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami

podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele:

Podpis kompetentního schvalovatele

Jméno, příjmení, funkce

Razítko: