



# Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1758190  
**Datum objednávky:** 01.08.17  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 17026  
**Telefon:** 2062  
**Počet řádků celkem:** 1

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
MR DIAGNOSTIC S.R.O.  
POD VIŠŇOVKOU 1662/21 PRAHA 4  
140 00

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

| <b>Předmět dodávky</b>                | <b>Měrná<br/>Množství jednotka</b> | <b>Cena za jednotku<br/>bez DPH</b> | <b>Celkem</b>     |
|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| 12_900 Filtry NIOX VERO test kit 1000 | 1,00 BAL                           |                                     |                   |
|                                       |                                    | <b>Celková částka bez DPH:</b>      | <b>104 000,00</b> |

NS 21616 Ambulance dětské pneumologie

**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 fakulní nemocnice v Praze  
EEU - účetní oddělení  
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2