



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1704270  
**Datum objednávky:** 29.08.17  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 9

**DOPORUČENĚ**  
**Dodavatel:**  
**Werfen Czech s.r.o.**  
**instrum. lab.**  
**Počernická 96/272**  
**108 00 Praha 10**  
**Česká republika**

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
0020302400 HemosIL Rinse Solution 4l	4,00 BAL		
0020300500 HemosIL Protein C 2x2,5, 2x2,5, 1x8ml	2,00 BAL		
0020302000 HemosIL Proteinu S aktivita 80 testů	2,00 BAL		
0020008700 HemosIL Factor V Leiden (APC R V)	2,00 BAL		
0009757600 HemosIL Diluent Factor 1x100ml	2,00 BAL		
0009831700 HemosIL Cleaning Solution Clean A 1x500ml	2,00 BAL		
0009832700 HemosIL Cleaning Agent Clean B 1x80ml	2,00 BAL		
0020006300 HemosIL APTT - SP	1,00 BAL		
0029400100 ACL TOP Cuvette 2400ks/bal.	1,00 BAL		

**Celková částka bez DPH: 82 536,00**

NS 84631 CHL laboratoř FP

**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