



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

Nemocniční lékárna | U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

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

OBJEDNÁVKA

Objednávka č.		Dodavatel: Sanofi Aventis IČ DIČ Kontakt:	
Datum vystavení	24.10.2025		
Termín dodání			
Splatnost (dní)	90		
IČ	00064165		
DIČ	CZ00064165		
Banka:			
Číslo účtu			
Vyřizuje, tel. č.:			
Předmět objednávky:			
Cerdelga cps 56x84 mg			
		Sazba DPH (%)	Celkem vč. DPH
Dodací dispozice: VFN, nemocniční lékárna OVVII, Ke Karlovu 6, Praha 2			
Kontaktní informace: , tel. , e-mail:			
Poznámka: dodávku i fakturu zasílejte na adresu viz dodací dispozice, faktura bude předána na odbor účetnictví			
Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:		Podpis kompetentního schvalovatele	
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.		Jméno, příjmení, funkce	
Objednávku přijímám a souhlasím s podmínkami		Razítko:	
podpis a razítko odpovědné osoby dodavatele:			