Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

U Nemocnice 2, 128 00 Praha 2

Objednávka

Kód objednávky		**Dodavatel:**	
Datum vystavení	7.12.2017	SANOFI	
Termín dodání			
Splatnost (dní)	90		
IČ	00064165	**IČ**	
DIČ	CZ00064165	**DIČ**	
Banka:	ČNB	**Kontakt:**	
Číslo účtu	24035021/0710	.	

Vyřizuje, tel. č.:

Předmět objednávky	Množství MJ	Cena za MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Sazba DPH
LANTUS SOLOSTAR (0027953)	10			
MOZOBIL	2			
		Celkem vč. DPH		

Dodací dispozice: VFN,Nemocniční lékárna,odd. HVLP, Ke Karlovu 2, Praha 2

Kontaktní informace:
e-mail: hvlp@vfn.cz

Poznámka: dodávku i fakturu zasílejte na adresu viz dodací dispozice, faktura bude předána na odbor účetnictví

Faktury zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu:
VFN,Nemocniční lékárna odd. HVLP,
Ke Karlovu 2
128 00 Praha 2

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 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

ved.odd.
Jméno, příjmení, funkce

Razítko: