



Všeobecná fakulní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1800954
Datum objednávky: 16.02.18
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 5

D O P O R U Č E Ň
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		
0020302000 HemosIL Proteinu S aktivita 80 testů	2,00 BAL		
0020008700 HemosIL Factor V Leiden (APC R V)	2,00 BAL		
0020011800 HemosIL Factor VIII Deficient Plasma 10x1ml	1,00 BAL		
0029400100 ACL TOP Cuvette 2400ks/bal.	1,00 BAL		
	Celková částka bez DPH:		70 950,00

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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

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