



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1801248
Datum objednávky: 02.03.18
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 9

D O P O R U Č E N Ě
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		
0020011800 HemosIL Factor VIII Deficient Plasma 10x1ml	1,00 BAL		
0020008700 HemosIL Factor V Leiden (APC R V)	2,00 BAL		
0020300500 HemosIL Protein C 2x2,5, 2x2,5, 1x8ml	2,00 BAL		
0020302000 HemosIL Proteinu S aktivita 80 testů	1,00 BAL		
0009831700 HemosIL Cleaning Solution Clean A 1x500ml	2,00 BAL		
0009832700 HemosIL Cleaning Agent Clean B 1x80ml	2,00 BAL		
0009757600 HemosIL Diluent Factor 1x100ml	2,00 BAL		
0020003110 HemosIL Normal Control Plasma 10x1ml	1,00 BAL		
	Celková částka bez DPH:		70 892,00

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