



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1803255  
**Datum objednávky:** 18.06.18  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 12

**D O P O R U Č E Ň**  
**Dodavatel:**  
**Siemens Healthcare, s.r.o.**  
**Budějovická 779/3b**  
**140 00 Praha 4**

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
OQXI09 N- IgG 1 1,5ml	2,00 KS		
OQXK09 N- IgG 2 1,5ml	2,00 KS		
OPAV03 N- Latex IgG 3 1,5ml	2,00 KS		
OPAU03 N- Latex IgG 4 2ml	2,00 KS		
OUMT65 N- Diluent 5 l	1,00 KS		
OUMS65 N- Reaction Buffer 5 l	1,00 KS		
F5L2 (6630501) Žito 20 testů	1,00 KS		
F315L2 (663009) Zelená fazole 20 testů	1,00 KS		
E1L4 (6627950) Kočičí epitel a odumřelý epitel 40 testů	1,00 KS		
E2L4 (6627977) Psí epitel 40 testů	1,00 KS		
D1L4 (6627683) Dermatophagoides pteronyssinus 40 testů	1,00 KS		
GP1L4 (6631109) Trávy 1 - panel 40 testů	1,00 KS		
<b>Celková částka bez DPH:</b>			<b>59 748,50</b>

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