



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1804402
Datum objednávky: 28.08.18
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 13

D O P O R U Č E N Ě
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
	0,00	0,00
904-0721-9		
Cuvettes SU-40 3000ks/bal.	1,00 BAL	6 273,00
OVIP152		
BCS Cuvette Rotors 2520 testů	10,00 BAL	9 481,50
ORHO375		
Calcium chloride solution 0,025 mol/l 10x15ml	1,00 BAL	582,30
ORKE415		
Control Plasma N 10x1ml	1,00 BAL	2 700,90
OUPZ175		
Control Plasma P 10x1ml	1,00 BAL	3 376,80
ORKL175		
Standard Human Plasma 10x1ml	1,00 KS	4 890,00
OUHP495		
Thromborel S 10x10ml	9,00 BAL	3 701,70
OQGS355		
Pathromtin SL 20x5ml	6,00 BAL	5 226,30
281007		
Thromboclotin 10x10ml	3,00 BAL	1 036,80
OWWR175		
Berichrom Antithrombin III (A) Kit	12,00 KS	2 599,20
OUVV155		
Berichrom Protein C 3x10ml	2,00 BAL	8 886,60
OWZC395		
Washing Solution for coagulation analyzers 10x15ml	2,00 KS	683,10
Celková částka bez DPH:		230 751,30

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