



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1804960  
**Datum objednávky:** 21.09.18  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 3

**D O P O R U Č E Ň**  
**Dodavatel:**  
**DYNEX LABORATORIES s.r.o.**  
**Lidická 977**  
**Buštěhrad okr. Kladno**  
**273 43**

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ330710000000024035021

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
FA 112d-1005-1 Autoimmune Encephalitis Mosaic 10x5 stanovení	1,00 KS	45 577,00
FA 1501-1005-7 Dermatology Mosaic 7 epiderm.pemphig.antigen 50 t.	1,00 BAL	19 771,00
FA 1254-1005-51 Anti- THSD7A IIFT 50 testů	1,00 BAL	12 434,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>77 782,00</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