



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1805668
Datum objednávky: 24.10.18
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 2

D O P O R U Č E N Ě
Dodavatel:
PentaGen s.r.o.
Luční 239
273 51 Horní Bezděkov
Česká republika

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
AB0108 VariantPlex-HCG Myeloid kit for Illumina 8 testů	4,00 BAL	39 260,00
AB0076 VariantPlex Solid Tumor kit for Illumina 8 testů	4,00 BAL	37 700,00
Celková částka bez DPH:		307 840,00

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