



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1806747
Datum objednávky: 10.12.18
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 8

D O P O R U Č E Ň
Dodavatel:
PROMEDICA PRAHA GROUP A.S.
Juarezova 17
fakt. Novodvorská 136,14200 P4
160 00 Praha 6

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

Předmět dodávky	Množství	Měrná jednotka	Cena za jednotku bez DPH
83401621			
Cellclean 50 ml	4,00	KS	1 500,00
CT661628			
Cellpack DCL 20l	10,00	BAL	2 600,00
BL121531			
Lysercell WNR 5l	2,00	BAL	1 250,00
AL337564			
Lysercell WDF 5 l	2,00	BAL	5 187,50
CP066715			
Fluorocell WNR 2x82mL	2,00	BAL	4 700,00
CV377552			
Fluorocell WDF 2 x 42ml	2,00	BAL	20 000,00
BN337547			
Fluorocell RET 2 x 12mL	1,00	BAL	13 300,00
90411414			
Sulfolyser 5 l	2,00	KS	4 752,00
Celková částka bez DPH:			117 079,00

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