



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1900250  
**Datum objednávky:** 11.01.19  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 11

**D O P O R U Č E N Ě**  
**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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
CT661628		
Cellpack DCL 20l	8,00 BAL	2 600,00
BL121531		
Lysercell WNR 5l	2,00 BAL	1 250,00
AL337564		
Lysercell WDF 5 l	1,00 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	2,00 BAL	13 300,00
37000305		
SP - Rinse 10 l	2,00 KS	950,00
75010SX2500		
May Grünwald solution for SP Automated Syst. 2,5 l	3,00 KS	1 100,00
75030SX1000		
Giemsa solution for SP Automated Systems 1l	2,00 KS	1 100,00
75070SX5000		
Cleaning Solution for SP Automated Systems 5l	2,00 KS	800,00
83401621		
Cellclean 50 ml	2,00 KS	1 500,00
	<b>Celková částka bez DPH:</b>	<b>116 487,50</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