



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ1904462  
**Datum objednávky:** 26.08.19  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 9

**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                | Měrná             | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------------|
|                                | Množství jednotka |                             |
| CT661628                       |                   |                             |
| Cellpack DCL 20l               | 10,00 BAL         | 2 600,00                    |
| BT965910                       |                   |                             |
| Cellpack DFL 2 x 1,5L          | 1,00 BAL          | 5 100,00                    |
| 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          | 1,00 BAL          | 4 700,00                    |
| CV377552                       |                   |                             |
| Fluorocell WDF 2 x 42ml        | 1,00 BAL          | 20 000,00                   |
| BN337547                       |                   |                             |
| Fluorocell RET 2 x 12mL        | 1,00 BAL          | 13 300,00                   |
| CD994563                       |                   |                             |
| Fluorocell PLT 2 x 12mL        | 1,00 BAL          | 12 600,00                   |
| 37000305                       |                   |                             |
| SP - Rinse 10 l                | 2,00 KS           | 950,00                      |
| <b>Celková částka bez DPH:</b> |                   | <b>91 287,50</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. Proávající ručí za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy k zákazníkovi tak, aby nebylo zboží znehodnoceno.

Kopii dodacího listu případně objednávky přikládáte 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