



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2001507
Datum objednávky: 17.03.20
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 12

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

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
83400116_A Cellpack 20 l	3,00 KS	1 283,00
83401621 Cellclean 50 ml	3,00 KS	1 500,00
98417216_A Stromatolyser 4DS 3x42 ml	1,00 KS	10 503,00
CT661628 Cellpack DCL 20l	4,00 BAL	2 600,00
BL121531 Lysercell WNR 5l	1,00 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
BN337547 Fluorocell RET 2 x 12mL	1,00 BAL	13 300,00
BT965910 Cellpack DFL 2 x 1,5L	1,00 BAL	5 100,00
90411414 Sulfolyser 5 l	1,00 KS	4 752,00
75010SX2500 May Grünwald solution for SP Automated Syst. 2,5 l	2,00 KS	1 100,00
37001300T Sysmex SP-Slides 50ks/bal.	10,00 BAL	124,00
Celková částka bez DPH:		66 981,50

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.

Prodávající je oprávněn postoupit pohledávku, vyplývající z plnění dle této smlouvy, na třetí osobu pouze s předchozím písemným souhlasem kupujícího.

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