



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2002789
Datum objednávky: 02.06.20
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 11

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 Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
83400116_A Cellpack 20 l 37000305	4,00 KS	1 283,00
SP - Rinse 10 l 98417615_A	4,00 KS	950,00
Stromatolyser 4DL 5l 75010SX2500	1,00 KS	4 554,00
May Grünwald solution for SP Automated Syst. 2,5 l 37001300T	2,00 KS	1 100,00
Sysmex SP-Slides 50ks/bal. 83401621	10,00 BAL	124,00
Cellclean 50 ml CT661628	4,00 KS	1 500,00
Cellpack DCL 20l BL121531	8,00 BAL	2 600,00
Lysercell WNR 5l CV377552	1,00 BAL	1 250,00
Fluorocell WDF 2 x 42ml BT965910	1,00 BAL	20 000,00
Cellpack DFL 2 x 1,5L 90411414	1,00 BAL	5 100,00
Sulfolyser 5 l	1,00 KS	4 752,00
Celková částka bez DPH:		74 828,00

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.

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