



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1700478

Datum objednávky: 30.01.17

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 12

DOPORUČENĚ

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	Celkem
CT661628	Cellpack DCL 20l	10,00 BAL		
83401621	Cellclean 50 ml	3,00 KS		
BT965910	Cellpack DFL 2 x 1,5L	1,00 BAL		
90411414	Sulfolyser 5 l	1,00 KS		
BL121531	Lysercell WNR 5l	3,00 BAL		
CP066715	Fluorocell WNR 2x82mL	1,00 BAL		
BN337547	Fluorocell RET 2 x 12mL	2,00 BAL		
37000305	SP - Rinse 10 l	3,00 KS		
75010SX2500	May Grünwald solution for SP Automated Syst.	2,5 l		
CV377552	Fluorocell WDF 2 x 42ml	1,00 BAL		
CD994563	Fluorocell PLT 2 x 12mL	1,00 BAL		
BU306227	Fluorocell WPC 2 x 12mL	1,00 BAL		

Celková částka bez DPH:

123 952,00

NS 84635 CHL laboratoř hematologická

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.

Místo dodání:
Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
CHL laboratoř hematologická
Tel: 224 963 145
U Nemocnice 2, Budova A4
Ing. J. Kuncířová
128 08 Praha 2

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