



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2004541
Datum objednávky: 07.09.20
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 9

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	Množství	Měrná jednotka	Cena za jednotku bez DPH
83400116_A			
Cellpack 20 l	7,00	KS	1 283,00
98416211_A			
Retsearch II (RED-700A)	1,00	KS	9 765,00
93403213_A			
Stromatolyser IM 10 l	1,00	KS	10 107,00
37000305			
SP - Rinse 10 l	3,00	KS	950,00
94404613_A			
Stromatolyser FB 5 l	2,00	KS	3 726,00
CT661628			
Cellpack DCL 20l	6,00	BAL	2 600,00
BL121531			
Lysercell WNR 5l	1,00	BAL	1 250,00
CV377552			
Fluorocell WDF 2 x 42ml	2,00	BAL	20 000,00
75010SX2500			
May Grünwald solution for SP Automated Syst. 2,5 l	2,00	KS	1 100,00
Celková částka bez DPH:			98 205,00

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. Proávající 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