



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2006686
Datum objednávky: 17.12.20
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 13

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 je	Cena za jednotku bez DPH
83400116_A Cellpack 20 l	4,00 KS	1 283,00
93403213_A Stromatolyser IM 10 l	1,00 KS	10 107,00
37000305 SP - Rinse 10 l	3,00 KS	950,00
98417615_A Stromatolyser 4DL 5l	1,00 KS	4 554,00
CT661628 Cellpack DCL 20l	5,00 BAL	2 600,00
BL121531 Lysercell WNR 5l	1,00 BAL	1 250,00
AL337564 Lysercell WDF 5 l	2,00 BAL	5 187,50
CP066715 Fluorocell WNR 2x82mL	2,00 BAL	4 700,00
CV377552 Fluorocell WDF 2 x 42ml	2,00 BAL	20 000,00
BN337547 Fluorocell RET 2 x 12mL	1,00 BAL	13 300,00
90411414 Sulfolyser 5 l	2,00 KS	4 752,00
75010SX2500 May Grünwald solution for SP Automated Syst. 2,5 l	2,00 KS	1 100,00
	0,00	0,00
Celková částka bez DPH:		121 672,00

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