



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2101919

Datum objednávky: 15.04.21

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 11

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

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

Předmět dodávky	Měrná	Cena za jednotku bez DPH
	Množství jednotka	
CT661628		
Cellpack DCL 20l	10,00 BAL	2 600,00
BT965910		
Cellpack DFL 2 x 1,5L	1,00 BAL	5 100,00
90411414		
Sulfolyser 5 l	1,00 KS	4 752,00
AL337564		
Lysercell WDF 5 l	1,00 BAL	5 187,50
CP066715		
Fluorocell WNR 2x82mL	1,00 BAL	4 700,00
BU306227		
Fluorocell WPC 2 x 12mL	1,00 BAL	12 000,00
37000305		
SP - Rinse 10 l	1,00 KS	950,00
75010SX2500		
May Grünwald solution for SP Automated Syst. 2,5 l	3,00 KS	1 100,00
75030SX1000		
Giemsa solution for SP Automated Systems 1l	3,00 KS	1 100,00
83401621		
Cellclean 50 ml	1,00 KS	1 500,00
37001300T		
Sysmex SP-Slides 50ks/bal.	30,00 BAL	124,00
Celková částka bez DPH:		70 509,50

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. 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 přikládáte 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