



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2102388
Datum objednávky: 10.05.21
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
CT661628		
Cellpack DCL 20l	5,00 BAL	2 600,00
90411414		
Sulfolyser 5 l	1,00 KS	4 752,00
BL121531		
Lysercell WNR 5l	2,00 BAL	1 250,00
AL337564		
Lysercell WDF 5 l	2,00 BAL	5 187,50
CP066715		
Fluorocell WNR 2x82mL	1,00 BAL	4 700,00
CS412800		
Lysercell WPC 2x1,5l	1,00 BAL	4 800,00
BU306227		
Fluorocell WPC 2 x 12mL	1,00 BAL	12 000,00
37000305		
SP - Rinse 10 l	2,00 KS	950,00
75070SX5000		
Cleaning Solution for SP Automated Systems 5l	2,00 KS	800,00
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:		60 847,00

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 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