



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2104020  
**Datum objednávky:** 03.08.21  
**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 CZ330710000000024035021

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
83400116_A Cellpack 20 l	3 KS	1 283,00
83401621 Cellclean 50 ml	5 KS	1 500,00
98416211_A Retsearch II ( RED-700A )	1 KS	9 765,00
93403213_A Stromatolyser IM 10 l	2 KS	10 107,00
94404613_A Stromatolyser FB 5 l	1 KS	3 726,00
06428815_A Stromatolyser NR (L), 3, 6 l	3 KS	2 520,00
06428912_A Stromatolyser NR (S) 3 x 43 ml	1 KS	7 560,00
CT661628 Cellpack DCL 20l	8 BAL	2 600,00
BL121531 Lysercell WNR 5l	2 BAL	1 250,00
AL337564 Lysercell WDF 5 l	2 BAL	5 187,50
75010SX2500 May Grünwald solution for SP Automated Syst. 2,5 l	2 KS	1 100,00
75030SX1000 Giemsa solution for SP Automated Systems 1l	2 KS	1 100,00
37001300T Sysmex SP-Slides 50ks/bal.	30 BAL	124,00

**Celková částka bez DPH: 101 969,00**

**Prodávající přijetím objednávky prohlašuje, že zboží splňuje veškeré podmínky pro prodej a použití zboží stanovené Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2017/745 o zdravotnických prostředcích (MDR) a zákonem č. 89/2021 Sb., o zdravotnických prostředcích, popř. zákonem č. 268/2014 Sb. o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro (pokud se jedná o zdravotnický prostředek). Prodávající odpovídá za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy ke kupujícímu tak, aby zboží nebylo 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](mailto: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**