



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2104804  
**Datum objednávky:** 20.09.21  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 13

**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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
CT661628		
Cellpack DCL 20l	15 BAL	2 600,00
BT965910		
Cellpack DFL 2 x 1,5L	1 BAL	5 100,00
90411414		
Sulfolyser 5 l	1 KS	4 752,00
BL121531		
Lysercell WNR 5l	2 BAL	1 250,00
AL337564		
Lysercell WDF 5 l	2 BAL	5 187,50
CP066715		
Fluorocell WNR 2x82mL	1 BAL	4 700,00
CV377552		
Fluorocell WDF 2 x 42ml	1 BAL	20 000,00
BU306227		
Fluorocell WPC 2 x 12mL	1 BAL	12 000,00
37000305		
SP - Rinse 10 l	2 KS	950,00
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
75070SX5000		
Cleaning Solution for SP Automated Systems 5l	2 KS	800,00
83401621		
Cellclean 50 ml	2 KS	1 500,00

**Celková částka bez DPH: 109 327,00**

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