



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2200772

Datum objednávky: 15.02.22

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 17

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

DOPORUČENĚ

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	
83401621		
Cellclean 50 ml	3 KS	1 500,00
83400116_A		
Cellpack 20 l	6 KS	1 283,00
CT661628		
Cellpack DCL 20l	7 BAL	2 600,00
BL121531		
Lysercell WNR 5l	2 BAL	1 250,00
37000305		
SP - Rinse 10 l	3 KS	950,00
CP066715		
Fluorocell WNR 2x82mL	1 BAL	4 700,00
CV377552		
Fluorocell WDF 2 x 42ml	1 BAL	20 000,00
AL337564		
Lysercell WDF 5 l	2 BAL	5 187,50
BN337547		
Fluorocell RET 2 x 12mL	1 BAL	13 300,00
37001300T		
Sysmex SP-Slides 50ks/bal.	20 BAL	124,00
94404613_A		
Stromatolyser FB 5 l	1 KS	3 726,00
93403213_A		
Stromatolyser IM 10 l	2 KS	10 107,00
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
98416211_A		
Retsearch II (RED-700A)	1 KS	9 765,00
	0	0,00
	0	0,00

Celková částka bez DPH: 135 428,00

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). Proávající 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 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