



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2201101
Datum objednávky: 04.03.22
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 11

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 CZ3307100000000024035021

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH
CT661628		
Cellpack DCL 20l	7 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
AL337564		
Lysercell WDF 5 l	1 BAL	5 187,50
CV377552		
Fluorocell WDF 2 x 42ml	1 BAL	20 000,00
83400116_A		
Cellpack 20 l	2 KS	1 283,00
98417615_A		
Stromatolyser 4DL 5l	2 KS	4 554,00
98417216_A		
Stromatolyser 4DS 3x42 ml	1 KS	10 503,00
75010SX2500		
May Grünwald solution for SP Automated Syst. 2,5 l	2 KS	1 100,00
37001300T		
Sysmex SP-Slides 50ks/bal.	30 BAL	124,00
	0	0,00
Celková částka bez DPH:		81 336,50

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