



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2202791  
**Datum objednávky:** 06.06.22  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 9

**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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
CT661628		
Cellpack DCL 20l	4 BAL	2 600,00
83401621		
Cellclean 50 ml	3 KS	1 500,00
83400116_A		
Cellpack 20 l	2 KS	1 283,00
83400324_A		
Cellsheath 20 l	1 KS	4 548,18
98416211_A		
Retsearch II ( RED-700A )	1 KS	9 765,00
94404613_A		
Stromatolyser FB 5 l	2 KS	3 726,00
98417615_A		
Stromatolyser 4DL 5l	2 KS	4 554,00
37001300T		
Sysmex SP-Slides 50ks/bal.	30 BAL	124,00
	0	0,00
	<b>Celková částka bez DPH:</b>	<b>52 059,18</b>

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