



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2204581
Datum objednávky: 22.09.22
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 16

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	8 BAL	2 600,00
83401621		
Cellclean 50 ml	2 KS	1 500,00
BT965910		
Cellpack DFL 2 x 1,5L	1 BAL	5 100,00
AL337564		
Lysercell WDF 5 l	1 BAL	5 187,50
CS412800		
Lysercell WPC 2x1,5l	1 BAL	4 320,00
CD994563		
Fluorocell PLT 2 x 12mL	1 BAL	12 600,00
BU306227		
Fluorocell WPC 2 x 12mL	1 BAL	10 800,00
75070SX5000		
Cleaning Solution for SP Automated Systems 5l	2 KS	800,00
75010SX2500		
May Grünwald solution for SP Automated Syst. 2,5 l	2 KS	1 100,00
75030SX1000		
Giemsa solution for SP Automated Systems 1l	1 KS	1 100,00
	0	0,00
BU306227		
Fluorocell WPC 2 x 12mL	-1 BAL	10 800,00
CS412800		
Lysercell WPC 2x1,5l	-1 BAL	4 320,00
	0	0,00
BU306227		
Fluorocell WPC 2 x 12mL	1 BAL	12 000,00
CS412800		
Lysercell WPC 2x1,5l	1 BAL	4 800,00

Celková částka bez DPH: 68 387,50

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). 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
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:**

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

EEU - účetní oddělení

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2