



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ2301459

Datum objednávky: 29.03.23

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 13

Česká národní banka, Praha

Číslo účtu 24035021/0710

SWIFT CODE CNBACZPPXXX

IBAN CZ3307100000000024035021

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

Předmět dodávky	Měrná	Cena za jednotku bez DPH
	Množství jednotka	
CT661628		
Cellpack DCL 20l	3 BAL	7 880,00
83401621		
Cellclean 50 ml	6 KS	1 620,00
BL121531		
Lysercell WNR 5l	1 BAL	1 247,00
AL337564		
Lysercell WDF 5 l	1 BAL	5 479,00
CP066715		
Fluorocell WNR 2x82mL	1 BAL	4 754,00
CV377552		
Fluorocell WDF 2 x 42ml	1 BAL	20 779,00
37000305		
SP - Rinse 10 l	2 KS	1 564,00
75072SX5000		
Cleaning Solution for SP Automated Systems 5l	2 KS	856,00
75010SX2500		
May Grünwald solution for SP Automated Syst. 2,5 l	1 KS	1 152,00
75040SX5000		
Buffer solution for SP systems pH 6.8 5l	6 KS	1 895,00
CT661628		
Cellpack DCL 20l	3 BAL	7 880,00
75010SX2500		
May Grünwald solution for SP Automated Syst. 2,5 l	1 KS	1 152,00
75040SX5000		
Buffer solution for SP systems pH 6.8 5l	2 KS	1 895,00

Celková částka bez DPH: 111 563,00

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