



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1703016

Datum objednávky: 12.06.17

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 8

DOPORUČENĚ

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	Celkem
90411414	Sulfolyser 5 l	3,00 KS		
83400324_A	Cellsheath 20 l	1,00 KS		
CT661628	Cellpack DCL 20l	3,00 BAL		
90411414	Sulfolyser 5 l	1,00 KS		
BL121531	Lysercell WNR 5l	1,00 BAL		
AL337564	Lysercell WDF 5 l	1,00 BAL		
CP066715	Fluorocell WNR 2x82mL	1,00 BAL		
CV377552	Fluorocell WDF 2 x 42ml	1,00 BAL		
Celková částka bez DPH:				62 493,68

NS 84631 CHL laboratoř FP

Prodávající přijetím objednávky prohlašuje, že zboží splňuje veškeré podmínky zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích v platném znění včetně prováděcích předpisů, pokud se předmětného zboží týká. Proávající ručí za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy k zákazníkovi, tak aby nebylo zboží znehodnoceno.

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