



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2306132  
**Datum objednávky:** 14.12.23  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 12

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**  
**Juárezova 1071/17**  
**Bubeneč**  
**160 00 Praha**

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ3307100000000024035021

| Předmět dodávky                               | Měrná<br>Množství jednotka | Cena za jednotku<br>bez DPH |
|-----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| CT661628                                      |                            |                             |
| Cellpack DCL 20l                              | 18 BAL                     | 7 880,00                    |
| 83401621                                      |                            |                             |
| Cellclean 50 ml                               | 4 KS                       | 1 620,00                    |
| BT965910                                      |                            |                             |
| Cellpack DFL 2 x 1,5L                         | 1 BAL                      | 4 911,00                    |
| BL121531                                      |                            |                             |
| Lysercell WNR 5l                              | 2 BAL                      | 1 247,00                    |
| AL337564                                      |                            |                             |
| Lysercell WDF 5 l                             | 2 BAL                      | 5 479,00                    |
| CV377552                                      |                            |                             |
| Fluorocell WDF 2 x 42ml                       | 1 BAL                      | 20 779,00                   |
| BN337547                                      |                            |                             |
| Fluorocell RET 2 x 12mL                       | 1 BAL                      | 13 257,00                   |
| 37000305                                      |                            |                             |
| SP - Rinse 10 l                               | 3 KS                       | 1 564,00                    |
| 75072SX5000                                   |                            |                             |
| Cleaning Solution for SP Automated Systems 5l | 4 KS                       | 856,00                      |
| XU-10135-01                                   |                            |                             |
| Imersní olej pro DM 1200 DI-60 2x150 ml       | 1 BAL                      | 5 870,00                    |
| ZE001906                                      |                            |                             |
| Sysmex SP-Slides 50ks/bal.                    | 30 BAL                     | 326,00                      |
| 75040SX5000                                   |                            |                             |
| Buffer solution for SP systems pH 6.8 5l      | 6 KS                       | 1 895,00                    |
| <b>Celková částka bez DPH:</b>                |                            | <b>235 855,00</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). 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 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**