



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

**Objednávka číslo:** OBJ2402531  
**Datum objednávky:** 27.05.24  
**Vyřizuje:**  
**Telefon:**  
**Počet řádků celkem:** 9

**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

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
CT661628		
Cellpack DCL 20l	6 BAL	7 880,00
83401621		
Cellclean 50 ml	2 KS	1 620,00
90411414		
Sulfolyser 5 l	1 KS	6 371,00
BL121531		
Lysercell WNR 5l	1 BAL	1 247,00
AL337564		
Lysercell WDF 5 l	1 BAL	5 479,00
CV377552		
Fluorocell WDF 2 x 42ml	1 BAL	20 779,00
37000305		
SP - Rinse 10 l	3 KS	1 564,00
75072SX5000		
Cleaning Solution for SP Automated Systems 5l	2 KS	856,00
75040SX5000		
Buffer solution for SP systems pH 6.8 5l	4 KS	1 895,00
	<b>Celková částka bez DPH:</b>	<b>98 380,00</b>

NS 84631 CHL laboratoř FP

**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), Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2017/746 o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro (IVDR) a z. č. 375/2022 Sb., pokud se uvedená nařízení dodávaného zboží týkají.**

**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**

**Akceptujeme pouze fakturu v elektronické podobě zaslou na faktury@vfn.cz, jiné formy zaslání nebudou akceptovány.**