



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1703635
Datum objednávky: 18.07.17
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 10

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	Celkem
CT661628	Cellpack DCL 20l	5,00 BAL		
BT965910	Cellpack DFL 2 x 1,5L	1,00 BAL		
90411414	Sulfolyser 5 l	2,00 KS		
BL121531	Lysercell WNR 5l	2,00 BAL		
CP066715	Fluorocell WNR 2x82mL	1,00 BAL		
BN337547	Fluorocell RET 2 x 12mL	1,00 BAL		
CS412800	Lysercell WPC 2x1,5l	1,00 BAL		
37000305	SP - Rinse 10 l	2,00 KS		
75070SX5000	Cleaning Solution for SP Automated Systems 5l	2,00 KS		
83401621	Cellclean 50 ml	2,00 KS		

Celková částka bez DPH: 59 404,00

NS 84635 CHL laboratoř hematologická

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 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