



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1704427
Datum objednávky: 04.09.17
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 11

D O P O R U Č E Ň
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 CZ330710000000024035021

Předmět dodávky	Měrná Množství jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
83400116_A Cellpack 20 l	4,00 KS		
37000305 SP - Rinse 10 l	2,00 KS		
94404613_A Stromatolyser FB 5 l	2,00 KS		
98417615_A Stromatolyser 4DL 5l	2,00 KS		
98417216_A Stromatolyser 4DS 3x42 ml	1,00 KS		
CT661628 Cellpack DCL 20l	6,00 BAL		
90411414 Sulfolyser 5 l	1,00 KS		
CP066715 Fluorocell WNR 2x82mL	1,00 BAL		
CV377552 Fluorocell WDF 2 x 42ml	1,00 BAL		
BN337547 Fluorocell RET 2 x 12mL	1,00 BAL		
83401621 Cellclean 50 ml	2,00 KS		

Celková částka bez DPH: 95 447,00

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. Prodávající 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