Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: **OBJ1704774**
Datum objednávky: 21.09.17
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 8

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		Množství	Měrná jednotka	Cena za jednotku bez DPH	Celkem
CT661628	Cellpack DCL 20l	10,00	BAL		
BL121531	Lysercell WNR 5l	1,00	BAL		
AL337564	Lysercell WDF 5 l	1,00	BAL		
CP066715	Fluorocell WNR 2x82mL	3,00	BAL		
BN337547	Fluorocell RET 2 x 12mL	1,00	BAL		
CD994563	Fluorocell PLT 2 x 12mL	1,00	BAL		
37000305	SP - Rinse 10 l	1,00	KS		
83401621	Cellclean 50 ml	2,00	KS		

Celková částka bez DPH: 76 387,50

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. 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