



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1800345

Datum objednávky: 15.01.18

Vyřizuje:

Telefon:

Počet řádků celkem: 12

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	6,00 BAL		
BL121531	Lysercell WNR 5l	2,00 BAL		
CP066715	Fluorocell WNR 2x82mL	1,00 BAL		
CV377552	Fluorocell WDF 2 x 42ml	1,00 BAL		
83401621	Cellclean 50 ml	2,00 KS		
83400116_A	Cellpack 20 l	4,00 KS		
98416211_A	Retsearch II (RED-700A)	1,00 KS		
93403213_A	Stromatolyser IM 10 l	2,00 KS		
37000305	SP - Rinse 10 l	2,00 KS		
94404613_A	Stromatolyser FB 5 l	2,00 KS		
06428815_A	Stromatolyser NR (L), 3, 6 l	3,00 KS		
06428912_A	Stromatolyser NR (S) 3 x 43 ml	1,00 KS		

Celková částka bez DPH: 105 383,00

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