



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1801827
Datum objednávky: 04.04.18
Vyřizuje:
Telefon:
Počet řádků celkem: 9

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		
83400324_A	Cellsheath 20 l			
		1,00 KS		
98416211_A	Retsearch II (RED-700A)			
		2,00 KS		
93403213_A	Stromatolyser IM 10 l			
		2,00 KS		
			Celková částka bez DPH:	95 224,18

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 přikládáte 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