



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1802392
Datum objednávky: 03.05.18
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		
90411414	Sulfolyser 5 l	2,00 KS		
BL121531	Lysercell WNR 5l	3,00 BAL		
AL337564	Lysercell WDF 5 l	3,00 BAL		
BT965910	Cellpack DFL 2 x 1,5L	1,00 BAL		
CP066715	Fluorocell WNR 2x82mL	2,00 BAL		
CV377552	Fluorocell WDF 2 x 42ml	2,00 BAL		
BN337547	Fluorocell RET 2 x 12mL	1,00 BAL		
83400116_A	Cellpack 20 l	3,00 KS		
			Celková částka bez DPH:	116 065,50

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 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