



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

Objednávka číslo: OBJ1804157
Datum objednávky: 10.08.18
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
83400116_A	Cellpack 20 l	2,00 KS		
83401621	Cellclean 50 ml	1,00 KS		
93403213_A	Stromatolyser IM 10 l	2,00 KS		
94404613_A	Stromatolyser FB 5 l	2,00 KS		
98417615_A	Stromatolyser 4DL 5l	1,00 KS		
98417216_A	Stromatolyser 4DS 3x42 ml	1,00 KS		
06428815_A	Stromatolyser NR (L), 3, 6 l	2,00 KS		
CT661628	Cellpack DCL 20l	3,00 BAL		
BL121531	Lysercell WNR 5l	2,00 BAL		
AL337564	Lysercell WDF 5 l	2,00 BAL		
CV377552	Fluorocell WDF 2 x 42ml	2,00 BAL		
90411414	Sulfolyser 5 l	1,00 KS		
			Celková částka bez DPH:	117 256,00

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