

EXT.



Spotřební list ZP

Operace provedena dne: [redacted]

Spotřeba: [redacted]



Datum: [redacted]

Nemocnice: [redacted]

razitko

Oddělení: *BRT*

Podpis: [redacted]





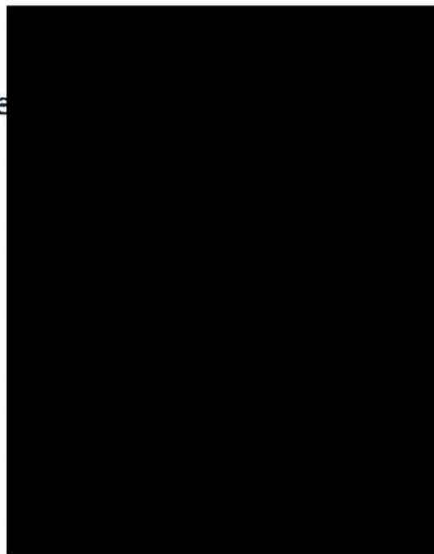
**Klatovská
nemocnice**

Nemocnice
Plzeňského
kraje

Na základě Zákona č. 340 / 2015 žádáme obratem o zaslání potvrzení objednávky s uvedením předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Děkuji za pochopení.

S pozdravem



Centrální operační sály - Klatovská nemocnice, a.s.

Od: [REDACTED]
Odesláno: 14. prosince 2018 11:09
Komu: Centrální operační sály - Klatovská nemocnice, a.s.; Centrální operační sály - Klatovská nemocnice, a.s.
Kopie: [REDACTED]
Předmět: [REDACTED]
Přílohy: [REDACTED]
faxman.tif

Dobrý den, potvrzujeme přijetí vaší objednávky v celkové výši Kč 59.478,10 bez DPH.
Fakturované zboží bylo použito při operaci dne 6.12.2018

S přáním hezkého dne,

[REDACTED]
ProSpon, spol. s r.o.
expedice