

# Objednávka č.LABO044812

Odběratel:

Oblastní nemocnice Kolín, a.s.  
Žižkova 146  
28000 Kolín III

IČO: 27256391  
DIČ: CZ27256391  
tel.: 321756583, 321756555  
fax: 321721391  
e-mail: lenka.pernicova@nemocnicekolin.cz

Dodavatel:

Alliance Healthcare s.r.o.  
Podle Trati 7  
108 00 Praha 10 Malešice

IČO: 14707420  
DIČ:  
tel.: 800 310 101  
fax:  
e-mail:  
Nemocnice@alliance-healthcare.cz,marcela.uhrova@nemocnicekolin.cz

**Potvrzení objednávky:** dodavatel objednávku přijímá a souhlasí s jejími podmínkami.

Dodavatel souhlasí se zveřejněním celého obsahu objednávky a prohlašuje, že objednávka neobsahuje obchodní tajemství ani údaje, které by neměly být zveřejněny. Pro případ, že by dodavatel zjistil, že objednávka obsahuje obchodní tajemství popř. údaje, které dle právních předpisů nemají být zveřejněny, zavazuje se do sedmi dnů od obdržení objednávky předat objednateli kopii objednávky se zaškrtnutými údaji, které nemají být zveřejněny.

IČO: 27256391

DIČ: CZ27256391

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	0062464	HAEMOCOMPLETTAN	1 g	20,00	ks	
	129691	BERIPLEX	500 l.U	20,00	ks	

**Celkem vč. DPH: 249 151,32 Kč**

Pozn: Uživatel: Lenka Pernicová, Email: lenka.pernicova@nemocnicekolin.cz, Pozn.: "321 756 383/384; Budova T, přízemí, provoz NONSTOP". IČO: 27256391, DIČ: CZ27256391  
č.zákazníka:016350

Vystavil: Pernicová Lenka, 2019-02-12 06:57

