

Objednávka č.51125

Odběratel:

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

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

Dodavatel:

Fresenius Kabi s.r.o. - naše zákaznické
číslo 42101482 - ZM
Na Strži 1702/65 - naše zákaznické číslo
42101482 - ZM
140 00 Praha 4

IČO: 25135228
DIČ:
tel.: 225 270 111
fax: 225 270 562
e-mail:
czech-info@fresenius-kabi.com,marcela.uhr
ova@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 začerněnými údaji, které nemají být zveřejněny.

**Je-li v hlavičce objednávky uveden jako odběratel Nemocnice Kutná Hora je DODACÍ ADRESA: Vojtěšská 237, 284 30 Kutná Hora a
FAKTURAČNÍ ADRESA: Oblastní nemocnice Kolín, a.s., Žižkova 146, 280 02 Kolín, IČO: 272 56 391**

**Je-li v hlavičce objednávky uveden jako odběratel Oblastní nemocnice Kolín, a.s. je DODACÍ i FAKTURAČNÍ ADRESA: Žižkova 146, 280 02
Kolín (sklady SZM nebo MTZ), IČO: 272 56 391**

DĚKUJEME ZA POCHOPENÍ A AKCEPTACI.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	6R2278	PLASMACELL-C DISP SET CLOSED bal=18ks		180,00	ks	
	TS14005	ACD-A/500ml - Inj.P. bal=12ks		240,00	ks	
	M46441000	Souprava infuzní pro infuzní pumpu VL ST 00 M46441000 DO PUMPY, bal = 30ks		30,00	ks	

Celkem vč. DPH: 249 359,22 Kč

Pozn: Uživatel: Sklad SZM ,Email: ,Pozn.: . Sklad SZM, PO-PÁ 6:00-14:30, budova L suterén, IČO: 27256391

Vystavil: Sklad SZM, 2019-09-26 10:13

