

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj

Objednávka

č. O19/NemLek/004435

Odběratel

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj
Vydmuchovej 399/5
734 12 Karviná Ráj

Dodavatel

Promedica Praha group,a.s.
Juárezova 1071/17 Bubeneč
Praha 6
16000

Statutární zástupce:

IČO 00844853

DIČ CZ00844853

IČO 25099019

DIČ CZ25099019

Příjemce

Určeno pro

Kód akce	Datum dodání	
Způsob dopravy	Datum vytvoření	11.11.2019 10:33:15
Způsob úhrady	Vytvořil a zodpovídá	Chlebowczykova Zuzana Mgr.
Obchodní podmínky	Splatnost faktury 30 dní od vystavení	Vlastní spojení
Ceny jsou uváděny	S daní	Způsob objednání
Závaznost cen	Závazné	

Předmět

Dodávka léků a ZM

Kód položky	Název zboží	Množství
4270	RINGERŮV ROZTOK VIAFLO	32,00
1474	EYLEA	10,00

Celkem Kč bez DPH**173 456,80****Celkem Kč s DPH****190 802,48**

Razítka a podpis odběratele

Razítka a podpis dodavatele

Dodavatel svým podpisem potvrzuje objednávku a souhlasí s obchodními podmínkami.

Poznámka

Příkazce operace:

Správce rozpočtu: