|  |  |
| --- | --- |
| **D O D A V A T E L S K Á     O B J E D N Á V K A**  | **Číslo:    DO16-345916**  |
| **409601 - HEMATOLOGIE KR. OBRAZY** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **IČO odběratele:**  | 27660915  |
| **DIČ odběratele:**  | CZ27660915  |
| **Dodavatelská adresa:**  |
|  | 409601 - HEMATOLOGIE KR. OBRAZY  |
|  | Uherskohradišťská nemocnice a. s.  |
|  | J. E. Purkyně - 365  |
| 68668 | Uherské Hradiště  |
| **Objednává:**  | 409601 - HEMATOLOGIE KR. OBRAZY  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **IČO dodavatele:**  | 27752356  |
| **DIČ dodavatele:**  | CZ27752356  |
| **Adresa:**  | **SYSMEX CZ, S.R.O.,** |
|  | Elgartova 683/4   |
| 61400   | BRNO   |
| **Telefon:**  | +420 548 216 855  |
| **Fax:**  |   |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum vystavení:**  | 26.10.2016   | **Vyřizuje:**  | Matulková   |
| **Datum dodání:**  | 31.10.2016   | **Kontakt:**  |    |
|

|  |
| --- |
| **Poznámka:**Prosím o urgentní zaslání přímo na transf.odd; Potvrzeno z IP: 77.240.179.148 |

 |

|  |
| --- |
| **Dobrý den,objednáváme u Vás:**  |

|  |
| --- |
| **Objednávané položky:**  |
| **ID** | **Položka** | **Katalog.č.** | **Množ.** | **Jedn.** |  |  |
|  176822 | CELLCLEAN ROZTOK 83401621, ks  |   |  2 |   |  |  |
|  242484 | CELLPACK DCL 20l CT661628, ks  |   |  15 |   |  |  |
|  242488 | FLUOROCELL WDF , ks  |  CV377552 |  1 |   |  |  |
|  242487 | FLUOROCELL WNR 2x82ml, ks  |  CP066715 |  1 |   |  |  |
|  249844 | LYSERCELL WDF 5l AL337564, ks  |   |  1 |   |  |  |
|  249843 | LYSERCELL WNR 5l BL121531, ks  |   |  2 |   |  |  |
|  247316 | PAPÍR TERMO TP-2 48156708, ks  |   |  5 |   |  |  |
|  240124 | STROMATOLYSER ROZTOK -WH3x500ML 97405216, ks  |   |  1 |   |  |  |
|  176674 | SULFOLYSER ROZTOK 5L, ks  |  90411414 |  1 |   |  |  |
|   | **Celkem:**   |   |   |   |   |  **86 797,57** |

|  |
| --- |
| **Prosím o potvrzení obj.S pozdravem Ludmila Šašinková e-mail: skladzm@nemuh.cz referent nákupu Tel.: 572 529 880 ,724 631 027Uherskohradišťská nemocnice a.s. J.E.Purkyně 365 IČO: 27 66 09 15 DIČ: CZ27 66 09 15 686 68 Uh.Hradiště www.nemuh.cz**  |