

DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKAČíslo: **DO412420****77777 - Odběrové místo - COVID****IČO odběratele:** 27085031
DIČ odběratele: CZ27085031**IČO dodavatele:** 44269471
DIČ dodavatele: CZ44269471**Fakturační adresa:** Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
Gen. R. Tesaříka 80
261 01 Příbram I**Adresa:** TRIOS spol. s.r.o.
Zakouřilova 142
149 00 Praha 4-Chodov**Dodací adresa:** Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
61411SZM - Sklad SZM**Datum vystavení:** 06.10.2020 **Datum dodání:** 08.10.2020 **Středisko:** 61411SZM - Sklad SZM
Vyřizuje: **Kontakt:****Poznámka:** dle cenové nabídkyProsíme o **POTVRZENÍ PŘIJATÉ OBJEDNÁVKY**, děkujeme.**Objednávané položky:**

ID	Položka	Katalog.č.	MJ	SF	Cena s DPH/Ks	Celkem s DPH
1	#Flocked nasal swab, 550040		10000	0	--	--
1	#VPM 3ML, 8110131		10000	0	--	--
Celkem:						454 960,00

SF - Spotřebováno

Objednatel je oprávněn zveřejnit na svých webových stránkách (interních a externích) veškeré údaje vyplývající z objednávky, dále zveřejnit text objednávky v Registru smluv, popř. podat informace v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím. Zveřejnění se týká zejména těchto údajů: identifikace uchazeče, specifikace zboží a služeb, jejich objemu a ceny, apod.

Objednatel vyžaduje písemnou akceptaci objednávky dodavatelem doručenou objednateli před nebo současně s dodáním zboží/služeb.