|  |  |
| --- | --- |
| **D O D A V A T E L S K Á     O B J E D N Á V K A** | **Číslo:    DO16-253216** |
| **409102 - ÚSEK DÁRCOVSKÝ A ZPRACOVATELSKÝ** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **IČO odběratele:** | 27660915 | | **DIČ odběratele:** | CZ27660915 | | **Dodavatelská adresa:** | | |  | 409102 - ÚSEK DÁRCOVSKÝ A ZPRACOVATELSKÝ | |  | Uherskohradišťská nemocnice a. s. | |  | J. E. Purkyně - 365 | | 68668 | Uherské Hradiště | | **Objednává:** | 409102 - ÚSEK DÁRCOVSKÝ A ZPRACOVATELSKÝ | | |  |  | | --- | --- | | **IČO dodavatele:** | 48041351 | | **DIČ dodavatele:** | CZ48041351 | | **Adresa:** | **GRIFOLS, s.r.o.** | |  | Žitná 2 | | 12000 | PRAHA 2 | | **Telefon:** |  | | **Fax:** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum vystavení:** | 05.08.2016 | **Vyřizuje:** | Rosůlková |
| **Datum dodání:** |  | **Kontakt:** | 420724631117, 420572529801, rosulek@nemuh.cz |
| |  | | --- | | **Poznámka:**Prosím o urgentní dodání přímo na transf.odd | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objednávané položky:** | | | | | |
| **ID** | **Položka** | **Katalog.č.** | **Množ.** | **Jedn.** |  |  |
| 178404 | VAK KREVNÍ ČTYŘVAK-GRIFOLS, ks | 722333 | 500 |  |  |  |
| 178397 | VAK LEUCORED WB GRIFOLS 722158, ks | 722158 | 700 |  |  |  |
|  | **Celkem:** |  |  |  |  | **389 015,00** |

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