|  |  |
| --- | --- |
| **D O D A V A T E L S K Á     O B J E D N Á V K A** | **Číslo:    DO20-536820** |
| **700004 - CENTRÁLNÍ SKLAD** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Dodavatelská adresa:** | | | Uherskohradišťská nemocnice a.s. J.E.Purkyně 365, 686 06 Uherské Hradiště IČ: 27660915 zápis v OR: KS Brno, odd. B, vl. 4420 | | | **Objednává:** | 700004 - CENTRÁLNÍ SKLAD | | |  |  | | --- | --- | | **IČO dodavatele:** | 29458412 | | **DIČ dodavatele:** | CZ29458412 | | **Adresa:** | **ASPIMED CZ s.r.o.** | |  | Výškovická 636/194 | | 70030 | Ostrava- Výškovice | | **Telefon:** |  | | **Fax:** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum vystavení:** | 09.10.2020 | **Vyřizuje:** |  |
| **Datum dodání:** |  | **Kontakt:** |  |
| |  | | --- | | **Poznámka:** | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objednávané položky:** | | | | | |
| **ID** | **Položka** | **Katalog.č.** | **Množ.** | **Cena bez DPH/j.** | **Cena s DPH/j.** | **Celkem s DPH** |
| 238578 | RESPIRÁTOR FFP3, ks   |  |  | | --- | --- | | **Poznámka:** | X 310 SV FFP3 NR D | |  |  |  |  |  |
|  | **Celkem:** |  |  |  |  | **237 160,00** |

|  |
| --- |
| **Na faktuře, prosím, uveďte číslo naší objednávky.** |