

Objednávkový List

Objednávka č.: 27 /198/ 2020

Dodavatel:

TRIOS s.r.o.
Zakouřilova 142
149 00 Praha 4 –Chodov
267 912 030
objednavky@trios.cz

Odběratel:

Nemocnice Litoměřice, a. s.
Žitenická 2084, 412 01 Litoměřice
IČ: 061 99 518
DIČ: CZ061 99 518
Vedená Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B,
vločka 2641
Bankovní spojení: ██████████
Číslo účtu: ██████████
Číslo datové schránky: tgxkp5y

Adresa pro fakturaci:

Nemocnice Litoměřice, a. s.
Žitenická 2084, 412 01 Litoměřice

Adresa pro dodání:

Nemocnice Litoměřice, a. s.
Oddělení klinických laboratoří
Pavilon H, 2. NP
Žitenická 2084, 412 01 Litoměřice
Tel. fax:
Email:

Katal.číslo:

Název testu

množství

8110131-VPM 3ML + 550040 Flocked nasal swab - po 5000 ks

1x balebí

Vyřizuje:

Datum: 13.10.2020

Dobrý den,

potvrzuji Vám tímto Vaši objednávku č. 27/198/2020, cena bez DPH činí 188 000,- Kč a cena včetně DPH činí 227 480,- Kč.

Děkuji.

S pozdravem,

██████████

Objednávky

TRIOS, spol. s r.o.

xxxxxxxxx

Zakourilova 142

149 00 Prague 4 - Chodov

Czech Republic

www : <http://www.trios.cz>

e-mail : objednavky@trios.cz

phone : +420 ██████████

mobil/SMS : +420 ██████████