

Objednávka č.PI162838

Odběratel:

Nemocnice Písek, a.s.
Karla Čapka 589
397 23 Písek

IČO: 26095190
DIČ: CZ699005400
tel.: +420 382 772 335
fax: +420 382 213 330
e-mail: szm@nemopisek.cz

Dodavatel:

Fresenius Kabi s.r.o.
Na Strži 1702/65
140 00 Praha 4

IČO: 25135228
DIČ: 006-25135228
tel.: 225270275
fax:
e-mail: czech-info@fresenius-kabi.com

Upozorňujeme, že od 1.1.2019 je změna DIČ. Nové DIČ pro všechny jihočeské neomcnice je: CZ699005400

POZOR!!!

Žádáme Vás o potvrzení přijetí objednávky. V případě změn cen nás obratem informujte, ještě před zpracováním objednávky.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	1398091	Nephroprotect, inf sol 10x500 ml (sklo) 1 bal = 10 ks		3,00	bal	
	3882091	Aminoven 10%, inf sol 500 ml (sklo) 1 bal = 10 ks		3,00	bal	
	831901340	SMOFKABIVEN 986 ml 1 bal = 4 ks		6,00	bal	
	831903340	SMOFKABIVEN 1970 ml 1 bal = 4 ks		6,00	bal	
	831917330	SMOFKabiven, inf eml 6x493ml BIO 1 bal = 6 ks		10,00	bal	
	M46441000S	Infusion Set VL ST 00		300,00	ks	

Celkem vč. DPH: 72 623,76 Kč

Pozn: Uživatel: Renata Valachová, Email: szm@nemopisek.cz, Pozn.: Renata Valachová tel: 382 772 335.

samostatná faktura, 42101463

Vystavil: Valachová Renata, 2020-11-02 09:00

