

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj

Objednávka

č. 021/NemLek/000218

|                                                                               |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Odběratel</b>                                                              | <b>Dodavatel</b>                                                        |
| Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj<br>Vydmuchov 399/5<br>734 12 Karviná Ráj | Bracco Imaging Czech s.r.o.<br>Novodvorská 994/138<br>PRAHA 4<br>142 21 |

|                             |                |              |     |
|-----------------------------|----------------|--------------|-----|
| <b>Statutární zástupce:</b> |                |              |     |
| IČO 00844853                | DIČ CZ00844853 | IČO 24119393 | DIČ |

Příjemce

|                   |                                       |                      |                                   |
|-------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| <b>Určeno pro</b> |                                       |                      |                                   |
| Kód akce          |                                       | Datum dodání         |                                   |
| Způsob dopravy    |                                       | Datum vytvoření      | 20.1.2021 10:33:17                |
| Způsob úhrady     |                                       | Vytvořil a zodpovídá | Bartas Robert PharmDr. Ph.D., MBA |
| Obchodní podmínky | Splatnost faktury 30 dní od vystavení | Vlastní spojení      |                                   |
| Ceny jsou uváděny | S daní                                | Způsob objednání     |                                   |
| Závaznost cen     | Závazné                               |                      |                                   |

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Předmět</b>    |  |
| Dodávka léků a ZM |  |

| Kód položky | Název zboží | Množství |
|-------------|-------------|----------|
| 4209        | IOMERON     | 40,00    |

|                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| <b>Celkem Kč bez DPH</b> | <b>68 686,00</b> |
| <b>Celkem Kč s DPH</b>   | <b>75 554,60</b> |

Razítko a podpis odběratele

Razítko a podpis dodavatele

Dodavatel svým podpisem potvrzuje objednávku a souhlasí s obchodními podmínkami.

Poznámka

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Příkazce operace: | Správce rozpočtu: |
|-------------------|-------------------|