|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | OBJEDNÁVKA | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oddělení :** | | |  | **Adresa dodavatele :** | | | |
| MMN a.s. | | |  | **GML Health Care s.r.o.** | | | |
| Hemodialyzační středisko | | |  | Pekařská 8/601 | | | |
| Metyšova 465 | | |  | 150 00 PRAHA 5 | | | |
| 514 15 Jilemnice | | |  |  | | | |
| **IČO: 05421888** | | |  | IČO:26742845 DIČ:CZ26742845 | | | |
| **Číslo objednávky: T9-25/21** | | |  | [E-mail: objednavky@gml-dialyza.cz](mailto:objednavky@gml-dialyza.cz) | | | |
|  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **"MMN, a.s. je povinným subjektem dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Žádáme o zaslání akceptace objednávky ve strojově čitelném formátu, která společně s objednávkou bude uveřejněna v registru smluv." Potvrzení objednávky zašlete na adresu odesílatele a zároveň na adresu objednavky@nemjil.cz . !! Upozorňujeme, že potvrzení objednávky, které nebude zasláno na adresu objednavky@nemjil.cz nebude považováno za platné !!** | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Objednávka zboží :** | | |  |  | **Datum:** | *25.1.2021* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Název zboží** | **Obj. Kód** | **Množství** | **MJ** | **cena bez DPH** | **cena s DPH** | **cena celkem bez DPH** | **cena celkem s DPH** |
| **Sterilní filtr EF – 02D** | 2-F | 12 | ks |  |  |  |  |
| **Rexeed WET 25A** | REXEED REXBRANE 25A | 0 | ks |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SN set** | AV18AFA-SNP | 0 | ks |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **O-HDF** | AV18AFA-HFP | 504 | ks |  |  |  |  |
| **Set HD** | AV18AFA-P | 336 | ks |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | celková cena bez DPH | | | **178680** | Kč |
|  |  |  | celková cena s DPH | | | **216202,8** | Kč |
|  |  |  |  |  |  |  |  |