

Objednávka č.PI175416

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:

POLYMED medical CZ, a.s.
Petra Jilemnického 14
503 01 Hradec Králové

IČO: 27529053
DIČ:
tel.: 495220206
fax:
e-mail: obchod@polymed.cz

Upozorňujeme, že od 1.1.2019 je změna DIČ. Nové DIČ pro všechny jihočeské nemocnice 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
	P06119	System Advance 2L 201		30,00	ks	
	P06106	Kanyla nosní OptiFlow PLUS, L		20,00	ks	
	P07079	Okruh dýchací vč. Komor AIRVO 2 AG		20,00	ks	

Celkem vč. DPH: 69 019,97 Kč

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

SAMOSTATNÁ FAKTURA

Vystavil: Valachová Renata, 2021-04-01 13:41

