

Objednávka č.PI175870

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 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
	831901340	SMOFKABIVEN 986 ml 1 bal = 4 ks		15,00	bal	
	833061330	SMOFKabiven Extra Nitrogen, inf eml 4x1012ml 1 bal = 4 ks		15,00	bal	
	M46441000S	Infusion Set VL ST 00		180,00	ks	

Celkem vč. DPH: 84 124,66 Kč

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

samostatná faktura

Vystavil: Valachová Renata, 2021-04-07 06:16

