

Odběratel:	Dodavatel:
Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.	IMMOMEDICAL CZ s.r.o.
El. Krásnohorské 321	142 21 Novodvorská 994/138, Praha 4
738 01 Frýdek-Místek - Frýdek	
IČO: 00534188	IČO: 28480830
DIČ: CZ00534188	DIČ: CZ28480830

Datum objednávky	: 7.4.2021	Konečný příjemce:
Datum př. realizace	:	
Požadavek č.	:	

Sklad: Centr.skl.evid. SZM / 0001S	Místo určení:
------------------------------------	---------------

Zadavatel je oprávněn zveřejnit na svých webových stránkách (interních a externích) veškeré údaje vyplývající z objednávky. Zveřejnění se týká zejména těchto údajů: identifikace uchazeče, specifikace zboží a služeb, jejich objemu a ceny, apod. Splatnost faktur 30 dnů.

Kód položky	Název položky	Dodavatelský kód	JMN	Celkem hodnota [Kč]
118840	Test antig.Covid-19 Antigen Rapid Test Kit COVID-19-N Swab - okraj nosu		ks	
Celkem doklad				295 000,00