

Objednávkový formulář

Abbott Rapid Diagnostics s.r.o.

Vlastibořská 2790/4, 193 00 Praha

IČO: 29133068

Telefon: 296 328 333

email: objednavky@abbott.com

Číslo objednávky	563/2021
------------------	----------

Požadovaný termín doručení	co nejdříve
----------------------------	-------------

Způsob úhrady	převodem
---------------	----------

Fakturační adresa:

Název	Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace
-------	--

Adresa	Široká 16
--------	-----------

PSC, Město	664 91 IVANČICE
------------	-----------------

IČO	OO225827
-----	----------

DIČ	CZ00225827
-----	------------

Kontaktní osoba	Eva Bumbálková
-----------------	----------------

E-mail	faktury@nspiv.cz
--------	------------------

Telefon	546 439 621
---------	-------------

Dodací adresa:

Název	Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace
-------	--

Adresa	Široká 16, lékárna, sklad SZM
--------	-------------------------------

PSC, Město	664 91 IVANČICE
------------	-----------------

Kontaktní osoba	Zuzana Hružová
-----------------	----------------

E-mail	hruzova@nspiv.cz
--------	------------------

TEL	546 439 431
-----	-------------

Název	Kat. číslo	Množství (balení)	Množství (ks)	Cena (ks) bez DPH	Cena celkem bez DPH
-------	------------	-------------------	---------------	-------------------	---------------------

Panbio Covid-19 Antigen odběr z nosohltanu	41FK10	25			72 500,00 Kč
---	--------	----	--	--	--------------

Panbio Covid-19 Antigen odběr z nosu	41FK11		0		0,00 Kč
---	--------	--	---	--	---------

Panbio Covid-19 Protilátky	ICO-T40203		0		0,00 Kč
-----------------------------------	------------	--	---	--	---------

Celkem bez DPH

72 500,00
