

Nemocnice ve Frýdku-Místku

Objednávka

č. O21/NemLek/003490

Odběratel

Nemocnice ve Frýdku-Místku,
příspěvková organizace
El. Krásnohorské 321
738 01 Frýdek-Místek

Statutární zástupce:

IČO 00534188

DIČ CZ00534188

Dodavatel

Promedica Praha Group, a.s.
Novodvorská 1800/136
Praha 4
14200

IČO 25099019

DIČ CZ25099019

Příjemce

Určeno pro

Kód akce	Datum dodání	
Způsob dopravy	Datum vytvoření	11. 6. 2021 13:57:11
Způsob úhrady	Vytvořil a zodpovídá	Klegová Radana
Obchodní podmínky	Splatnost faktury 30 dní od vystavení	Vlastní spojení
Ceny jsou uváděny	S daní	Způsob objednání
Závaznost cen	Závazné	

Předmět

Dodávka léků a ZM

Kód položky	Název zboží	Množství
2291	VENOFER	████████
9220	FRAXIPARINE	████████
9460	FRAXIPARINE	██████
10164	FRAXIPARINE	████████
264	FRAXIPARINE	████████

Celkem Kč bez DPH ██████████

Celkem Kč s DPH ██████████

Razítko a podpis odběratele

Razítko a podpis dodavatele

Dodavatel svým podpisem potvrzuje objednávku a souhlasí s obchodními podmínkami.

Poznámka

Příkazce operace: Správce rozpočtu: