

Nemocnice ve Frýdku-Místku

Objednávka

č. O21/NemLek/004634

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. 8. 2021 9:11:02
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
9160	FRAXIPARINE	00
9460	FRAXIPARINE	00
264	FRAXIPARINE	00

Celkem Kč bez DPH

Celkem Kč s DPH

Razítka a podpis odběratele

Razítka a podpis dodavatele

Dodavatel svým podpisem potvrzuje objednávku a souhlasí s obchodními podmínkami.

Poznámka

Příkazce operace:

Správce rozpočtu: