

Objednávka dle zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek, v platném znění.

Objednatel:
Fakultní Thomayerova nemocnice
Víteňská 800
140 59 Praha 4 - Krč
IČO: 00064190
DIČ: CZ00064190
Tel.:
Fax.:
Mail:lekarna.szm@ftn.cz
Bankovní spojení:

Dodavatel:
3M Česko, s.r.o.
V Parku 2343/24
148 00 Praha 4
IČO: 41195698
DIČ: CZ41195698
Tel.: 261 380 159
Fax.: 261 380 110
Mail.:

Číslo účtu: 20001-36831041/0710

Zák.číslo:
Datum obj: 19.05.2021

Objednávka číslo: 175320

Určeno pro: ZP – zdrav. prostředky - H

Kód ZP	Název	Počet MJ
	Popis	Kat.číslo
	NAPLAST DURAPOR 7,6/9,1	4
	NAPLAST TEGADERM 6X7CM/100KS BEZ VÝŘEZU	8
	NAPLAST TEGADERM 6X7CM/100KS S VÝŘEZEM	40
	NAPLAST TEGADERM 10X12CM/50KS	8
	NAPLAST MICROPORE 2,50X9,1M	480
	NAPLAST MICROPORE 1,25X9,1M	240
	NAPLAST TRANSPORE WHITE 2,50X9,1M	600
	NAPLAST DURAPOR 2,5/9,1	240
	NAPLAST TRANSPORE 2,5X9,1M	360

Celkem s daní: 78 441,55

Celkem bez daně: 68 210,05

Obchodní a platební podmínky Fakultní Thomayerovy nemocnice jsou zveřejněny na webu www.ftn.cz.

Na faktuře uvádějte vždy č. naší objednávky (je-li uvedeno).

--- PROSÍME O POTVRZENÍ ZASLANÉ OBJEDNÁVKY ! ---

Telefon: 261 083 661

Kontaktní e-mail: lekarna.szm@ftn.cz