|  |  |
| --- | --- |
| **D O D A V A T E L S K Á     O B J E D N Á V K A**  | **Číslo:    DO17-129317**  |
| **409102 - ÚSEK DÁRCOVSKÝ A ZPRACOVATELSKÝ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **IČO odběratele:**  | 27660915  |
| **DIČ odběratele:**  | CZ27660915  |
| **Dodavatelská adresa:**  |
|  | 409102 - ÚSEK DÁRCOVSKÝ A ZPRACOVATELSKÝ  |
|  | CZ27660915  |
|  | J. E. Purkyně - 365  |
| 68668 | Uherské Hradiště  |
| **Objednává:**  | 700008 - SKLAD ZDRAV MATERIÁLU  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **IČO dodavatele:**  | 25555952  |
| **DIČ dodavatele:**  | CZ25555952  |
| **Adresa:**  | **HAEMONETICS CZ, spol.s r.o.** |
|  | Ptašínského 8   |
| 60200   | BRNO   |
| **Telefon:**  |   |
| **Fax:**  |   |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum vystavení:**  | 22.03.2017   | **Vyřizuje:**  | Kosková   |
| **Datum dodání:**  |    | **Kontakt:**  | 572529807,    |
|

|  |
| --- |
| **Poznámka:**PROSÍME DODAT PŘÍMO NA TRANSFUZNÍ ODD; Potvrzeno z IP: 217.156.208.65 |

 |

|  |
| --- |
| **Dobrý den,objednáváme u Vás:**  |

|  |
| --- |
| **Objednávané položky:**  |
| **ID** | **Položka** | **Katalog.č.** | **Množ.** | **Jedn.** |  |  |
|  178388 | SOUPRAVA PRO SEPARACI PLAZMY, ks  |  00627-00 |  80 |   |  |  |
|  254847 | SOUPRAVA PRO SEPARACI TROMBOCYTŮ 999F-E, ks  |  999F-E |  8 |   |  |  |
|   | **Celkem:**   |   |   |   |   |  **97 768,00** |

|  |
| --- |
| **Prosím o potvrzení obj.S pozdravem Kateřina Minaříková e-mail: skladzm@nemuh.cz referent nákupu Tel.: 572 529 880 ,724 631 027Uherskohradišťská nemocnice a.s. J.E.Purkyně 365 IČO: 27 66 09 15 DIČ: CZ27 66 09 15 686 68 Uh.Hradiště www.nemuh.cz**  |