|  |  |
| --- | --- |
| **D O D A V A T E L S K Á     O B J E D N Á V K A** | **Číslo:    DO17-131617** |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **IČO odběratele:** | 27660915 | | **DIČ odběratele:** | CZ27660915 | | **Dodavatelská adresa:** | | |  | UHN a.s. | |  | CZ27660915 | |  | J.E.Purkyně - 365 | | 68668 | Uherské Hradiště | | **Objednává:** | 700008 - SKLAD ZDRAV MATERIÁLU | | |  |  | | --- | --- | | **IČO dodavatele:** | 03866696 | | **DIČ dodavatele:** | CZ03866696 | | **Adresa:** | **BAXALTA CZECH SPOL. S.R.O.** | |  | Karla Engliše 3201/6 | | 15000 | Praha 5 | | **Telefon:** |  | | **Fax:** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum vystavení:** | 23.03.2017 | **Vyřizuje:** | Šašinková |
| **Datum dodání:** |  | **Kontakt:** | 572529880, sasinka@nemuh.cz |
| |  | | --- | | **Poznámka:**Dobrý den paní Chytrá,prosím zboží dodat na transfusní odd. nemocnice Vsetín, fakturu zaslat na sklad zdravotnického materiálu Uherskohradišťské nemocnice a fakturovat proti plasmě. Potvrďte prosím termín dodání. ; Potvrzeno z IP: 167.83.11.20 | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objednávané položky:** | | | | | |
| **ID** | **Položka** | **Katalog.č.** | **Množ.** | **Jedn.** |  |  |
| 178399 | ROZTOK NACL 0.9% 500ML 4CCB1323E OTS BAXTER, ks   |  |  | | --- | --- | | **Poznámka:** | 3kartony á20ks | |  | 60 |  |  |  |
| 178402 | PLASMACELL-C DISPOSABLE SET S4R2251C,6R2251 BAXALTA, ks   |  |  | | --- | --- | | **Poznámka:** | 3kartony á30ks | | 6R2251 | 90 |  |  |  |
| 178400 | ROZTOK ANTIKOAG.AZDB8654 , 2301511 BAXALTA, ks   |  |  | | --- | --- | | **Poznámka:** | 3kartony á30ks | |  | 90 |  |  |  |
|  | **Celkem:** |  |  |  |  | **73 192,02** |

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