|  |  |
| --- | --- |
| **D O D A V A T E L S K Á     O B J E D N Á V K A** | **Číslo:    DO17-143717** |
| **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:** | 48041351 | | **DIČ dodavatele:** | CZ48041351 | | **Adresa:** | **GRIFOLS, s.r.o.** | |  | Žitná 2 | | 12000 | PRAHA 2 | | **Telefon:** |  | | **Fax:** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum vystavení:** | 29.03.2017 | **Vyřizuje:** | Šašinková |
| **Datum dodání:** |  | **Kontakt:** | 572529880, sasinka@nemuh.cz |
| |  | | --- | | **Poznámka:**Prosím dodat na transf.odd-kontakt p Kosková Zboží fakturovat samostatně; Potvrzeno z IP: 80.188.43.34 | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objednávané položky:** | | | | | |
| **ID** | **Položka** | **Katalog.č.** | **Množ.** | **Jedn.** | **Cena s DPH/j.** | **Celkem s DPH** |
| 178397 | VAK LEUCORED WB GRIFOLS 722158, ks | 722158 |  |  |  |  |
|  | **Celkem:** |  |  |  |  | **80 344,00** |

|  |
| --- |
| **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** |