|  |  |
| --- | --- |
| **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 pozdravemLudmila Šašinková e-mail: skladzm@nemuh.czreferent nákupu Tel.: 572 529 880 ,724 631 027Uherskohradišťská nemocnice a.s.J.E.Purkyně 365IČO: 27 66 09 15 DIČ: CZ27 66 09 15686 68 Uh.Hradiště www.nemuh.cz**  |