OBJEDNÁVKA

VOZM-2022-000553

List č. 1 / 1

Odběratel

Dodavatel



Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková

**Fresenius Kabi s.r.o.**

**Nusle, Na strži 1702/65**

**140 00 Praha**

**CZECH REPUBLIC**

organizace

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

IČO 00842001 DIČ CZ00842001

SPisová značka IČO **25135228** DIČ **CZ25135228**

Kód spojení dodavatele

Kontakt na dodavatele:

Příjemce

Vyřizuje: XXXX

Schválil: XXXX

E-mail [XXXX](mailto:szm@nnm.cz)

Telefon XXXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kód akce  Způsob dopravy  Způsob úhrady Dodací podmínky Ceny jsou uváděny Datová schránka | 1  S daní y2hrjpt | Požadované datum dodání | | | |
| Datum vytvoření  Vytvořil  Zodpovědná osoba  Vlastní spojení | | 01.03.2022  XXXX | |
| **Předmět** |  |  |  |  |  |
| prosím poslat na hematologii. Děkuji | |  |  |  |  |
| **Kód zboží** | **Název zboží** | **Objednáno MJ** | **Objednáno Skladová** | **Cena za** | **Cena celkem** |
|  |  | ***Inteýnl kód*** | **výsledné MJ** | **jednotku** |  |
| XXXX | Vak krevní Compoflow 4F T&B 63CPD/SAG-M RCC |  | XXXX | XXXX | XXXX |
|  | PDS-V | *XXXX* |  |  |  |
| Cena celkem bez DPH | |  |  | 136 440,00 | **CZK** |
| Celkem DPH |  |  |  | 28 652,40 | **CZK** |
| **Celkem** |  |  |  | **165 092,40** | **CZK** |

prosím dodat na Hematologii. Děkuji

**Zboží doručit v pracovní dny do 14hodin.**

*Razítko a podpis dodavatele*

*Razítko a podpis odběratele*

Tento doklad byl vytištěn informačním systémem QI 103.26, [www.qi.cz](http://www.qi.cz)