

O B J E D N Á V K A

ODBĚRATEL

Stodská nemocnice, a.s.

Hradecká 600

333 01 Stod

IČO

26361086

DIČ

CZ699005333

Objednávka číslo : 802 221127

Datum objednávky : 21.06.2022

Bankovní spojení

Komerční banka, a.s.

DODAVATEL

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.

Juárezova 1071/17

160 00 Praha

Kat./obj. číslo	Název položky	Registr. číslo	MJ	Množství	JC	Celk.cena
PM080010005	KATETR FOLEY BALONEK 5 - 15 ml, CH 14, bal/10ks	303 9002148	ks			
PM080010006	KATETR FOLEY BALONEK 5 - 15 ml, CH 16, bal/10ks	303 9002149	ks			
PM080010009	KATETR FOLEY BALONEK 5 - 15 ml, CH 22, bal/10ks	303 9002152	ks			
PM080030005	KATETR UROLOGICKÝ TIEMANN BALONKOVÝ CH 14, bal/10ks	303 9007984	ks			
PM080030006	KATETR UROLOGICKÝ TIEMANN BALONKOVÝ CH 16, bal/10ks	303 9007987	ks			
Z676004	COMBI ZÁTKA LL - ČERVENÁ NO PVC, bal/100 ks	310 2850703	ks			
PM100080001	JEHLA INJEKČNÍ 18/G RŮŽOVÁ, 1,2 X 40, bal/100ks	310 9010163	bal			
1281	JEHLA NEO DELTA 1 MODRÁ	310 28507091	ks			
3138122	KANYLA NDV 1 G20 x 32 mm, BEZ PORTU, RŮŽOVÁ, bal/50ks	310 9005926	ks			
V606103-ND	SET INFUZNÍ GAMA IS 103, bal/200ks	310 2750210	ks	16		
V606203-ND	SOUPRAVA TRANSFUZNÍ TS-203 PRO LÁHVE I VAKY, bal/200ks	310 9007997	ks	2		
44752	RUKAVICE VYŠE. NITRIL N9 - VEL. L - bal/200ks	320 9011357	bal			
44751	RUKAVICE VYŠE. NITRIL N9 - VEL. M - bal/200ks	320 9011356	bal			
44750	RUKAVICE VYŠE. NITRIL N9 - VEL. S - bal/200ks	320 9011355	bal			
44753	RUKAVICE VYŠE. NITRIL N9 - VEL. XL - bal/170ks	320 9011358	bal			
319016	DESAM OX 5 kg	503 2450941	ks			
70002033	DESPREJ NEW 5 l	503 9007245	ks			
70002032	DESPREJ NEW 500 ml	503 9007244	ks			
70001404	MIKROZID SENSITIVE, JUMBO NÁHR. BALENÍ UBROUSKŮ (DEZ. UBROUSKY S ALK. 27 X 22	503 9008960	bal			
6342	MÝDLO PĚNOVÉ SCOTT NEPARFÉMOVANÉ BÍLÉ 1 l	503 9008095	ks			
3098830	SKINSEPT MUKOSA 500 ml	503 1002773	ks			

Celkem (Kč):

V případě, že se nedohodneme jinak, nebudeme u konkrétního zboží akceptovat vyšší jednotkové ceny než ty, které jsou uvedené v této objednávce.

Kopii objednávky přiložte k faktuře. Děkujeme.

Fakturu a dodací list ve formátu PDF prosím zasílejte na email:

Na faktuře vždy uvádějte číslo naší objednávky. Bez čísla objednávky fakturu nemůžeme zaúčtovat a bude vám vrácena.

Budete-li dodávku služeb vykonávat fyzicky v areálu Stodské nemocnice a.s., jste povinni se při příchodu nahlásit na recepci (hlavní vstup 1.NP) a prokazatelně se seznámit s bezpečnostními pokyny pro externí organizace.