

**Odb ratel**

Fakultní nemocnice Olomouc

**Sklad textilu**

I. P. Pavlova 185/6

77900 Olomouc

I O 00098892 DI CZ00098892

Bankovní spojení:

eská národní banka, 36334811/0710

Spisová zna ka

P ísp vková organizace z ízená MZ R . j. OP-054-25.11.90

**Dodavatel**

**Mölnlycke Health Care, s.r.o.**

**Hájkova 2747/22**

**130 00 Praha**

**CZECH REPUBLIC**

I O **25671839**

DI **CZ25671839**

Kontaktní osoba (e-mail)

**P íjemce**

Kód akce	Datum dodání	10.11.2022
Zp sob dopravy	Datum vytvo ení	09.11.2022
Zp sob úhrady	Vytvo il	Sommerová Iva
Dodací podmínky		

Na faktu e musí být uvedeno íslo naší objednávky a jméno objednavatele! Telefon: 588 444 372  
iva.sommerova@fnol.cz

**P edm t**

Kód zboží	Název zboží	Katalogové íslo	Zkrácená poznámka	Objednáno MJ výsledné
TA107	Plášť opera ní, vel. L (mén náro né výkony), (bal. 42 ks)	98000622		252,00 ks
TA863	Set rouškovací na strumu (FESS, septum), (bal. 7 ks, karton = 2 bal.)	697260		42,00 ks
TA864	Set rouškovací ORL (TSK), (bal. 8 ks, karton = 2 bal.)	697640		16,00 ks
TB029	Halena s dlouhým rukávem, oteplovací, vel. M (bal. 48 ks)	18010		240,00 ks
TA712	Set rouškovací rektální, (bal. 5 ks, karton = 2 bal.)	694241		70,00 ks

**Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající.**

mail 9. 11.

*Razítka a podpis dodavatele*

*Razítka a podpis odb ratele*

Platba na základ faktury, ve které uve te íslo naší objednávky. K faktu e prosím p íkládejte kopii objednávky. Fakultní nemocnice Olomouc hra d faktury 60 dní od data prokazatelného doru ení da . dokladu. Da ový doklad p edejte do 3 dn od data pln ní.

Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající.

**Faktury zasílejte v elektronickém formátu PDF v etn standardu ISDOC, pokud Váš ekon. systém standard ISDOC podporuje. Každou jednotlivou fakturu zasílejte samostatným emailem (tzn. nap . p t faktur = p t email ) na adresu fin@fnol.cz.**