

**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**

**SANICARE s.r.o.**

**Masarykovo nám stí 77  
664 71 Veverská Bítýška  
CZECH REPUBLIC**

I O **26892626** DI **CZ26892626**

Kontaktní osoba (e-mail)

**P íjemce**

Kód akce	Datum dodání	28.11.2022
Zp sob dopravy	Datum vytvo ení	25.11.2022
Zp sob úhrady	Vytvo il	Sommerová Iva
Dodací podmínky		

Na fakturu 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
TA960	Set rouškovací combi velký na nohu (v bal. 2ks)	2626931	= 14 ks	7,00 bal
TA966	Set rouškovací TEP ky le (v bal. 2 ks)	2388441	= 14 ks	7,00 bal
TB460	Set rouškovací výkony LA ambulance (bal. 10 ks)	2351361	= 160 ks	16,00 bal
TA880	Set rouškovací LA opera ní sál (bal. 4 ks)	262077		100,00 ks
TA881	Set rouškovací výkony v CA velké (velký set zubní), (bal. 4 ks)	262075		20,00 ks
TA964	Set rouškovací ruka (v bal. 4 ks)	2829632	= 40 ks	10,00 bal

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

mail 25. 11.

*Razítka a podpis dodavatele*

*Razítka a podpis odb ratele*

Platba na základ faktury, ve které uve te íslo naší objednávky. K fakturu prosím p íkládejte kopii objednávky.  
Fakultní nemocnice Olomouc hra d í 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.**