

Objednávka č.88085

Odběratel:

Oblastní nemocnice Kolín, a.s.
Žižkova 146
28000 Kolín III

IČO: 27256391
DIČ: CZ27256391
tel.: 321756583, 321756555
fax: 321721391
e-mail: marcela.uhrova@nemocnicekolin.cz

Dodavatel:

Fresenius Kabi s.r.o. - naše zákaznické
číslo 42101482 - ZM
Na Strži 1702/65 - naše zákaznické číslo
42101482 - ZM
140 00 Praha 4

IČO: 25135228
DIČ:
tel.: 225 270 111
fax: 225 270 562
e-mail:
czech-info@fresenius-kabi.com, marcela.uhrova@nemocnicekolin.cz

Potvrzení objednávky: dodavatel objednávku přijímá a souhlasí s jejími podmínkami.

Dodavatel souhlasí se zveřejněním celého obsahu objednávky a prohlašuje, že objednávka neobsahuje obchodní tajemství ani údaje, které by neměly být zveřejněny. Pro případ, že by dodavatel zjistil, že objednávka obsahuje obchodní tajemství popř. údaje, které dle právních předpisů nemají být zveřejněny, zavazuje se do sedmi dnů od obdržení objednávky předat objednateli kopii objednávky se zaškrtnutými údaji, které nemají být zveřejněny.

Je-li v hlavičce objednávky uveden jako odběratel Nemocnice Kutná Hora je DODACÍ ADRESA: Vojtěšská 237, 284 30 Kutná Hora a FAKTURAČNÍ ADRESA: Oblastní nemocnice Kolín, a.s., Žižkova 146, 280 02 Kolín, IČO: 272 56 391

Je-li v hlavičce objednávky uveden jako odběratel Oblastní nemocnice Kolín, a.s. je DODACÍ i FAKTURAČNÍ ADRESA: Žižkova 146, 280 02 Kolín (sklady SZM nebo MTZ), IČO: 272 56 391

DĚKUJEME ZA POCHOPENÍ A AKCEPTACI.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	6R2278	PLASMACELL-C DISP SET CLOSED bal=18ks		180,00	ks	
	CQ32250	Vak 4-vak COMPOFLOW 4F TB 63CPD/SAG-M RCC PDS-V bal=24ks		480,00	ks	
	TS14015	ACD-A/500ml bal=14ks		140,00	ks	
	M46442800S	Set transfuzní onko VL TROO (M46442800S) bal=30ks		60,00	ks	

Celkem vč. DPH: 507 941,54 Kč

Pozn: Uživatel: Sklad SZM ,Email: ,Pozn.: . Sklad SZM, PO-PÁ 6:00-14:30, budova L suterén, IČO: 27256391

Vystavil: Sklad SZM, 2023-02-16 10:13

