

**Odb ratel**

Fakultní nemocnice Olomouc

**Sklad textilu**

Zdravotník 248/7

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

**P íjemce**

**Dodavatel**

**SANICARE s.r.o.**

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

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

Kontaktní osoba (e-mail)

Kód akce	Datum dodání	15.02.2023
Zp sob dopravy	Datum vytvo ení	14.02.2023
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
TB460	Set rouškovací výkony LA ambulance (bal. 10 ks)	2351361	= 150 ks	15,00 bal
TA880	Set rouškovací LA opera ní sál (bal. 4 ks)	262077		40,00 ks
TA881	Set rouškovací výkony v CA velké (velký set zubní), (bal. 4 ks)	262075		28,00 ks

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

mail 14. 2.

*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 hradí 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.**