

OBJEDNÁVKA**Odb ratel :** Nemocnice Kada s.r.o.Golovinova 1559
432 01 KadaI : 25479300 DI : CZ25479300
Nemocnice Kada s.r.o. zaps. v OR u KS v Ústí nad Labem v oddílu C, vl. . 20011ada dokladu : 000
íslo dokladu : 000583
CODE : 2411237093
Popis dodávky : operace M*1947
Zp sob dopravy :
Forma úhrady : Platebním p íkazem
Sklad : 01010078
SPLATNOST FAKTUR 60 DN OD DATA UZP.

Telefon : +420 474 944 111

Fax : +420 474 333 935

E-mail : faktury@nemkadan.cz**Místo ur ení :** Opera ní sály - tel. 474 944 323**Dodavatel :** Zimmer Czech, s.r.o.Na strži 2097/63
140 00 Praha

Datum po ízení : 12.05.2023

Požadované datum dodání :**Požadovaný termín dodání :**

I : 25107976 DI : CZ25107976

ádek	Ozna ení	Popis dodávky	JC s DPH	Množství MJ	Cena celkem
1	003 035319	166942	20 928,95	1,00 ks	20 928,95
2	003 035400	159575	15 039,19	1,00 ks	15 039,19
3	003 035407	154721	13 475,00	1,00 ks	13 475,00
4	003 035767	3003920002-3	2 456,13	1,00 ks	2 456,13
				4,00	51 899,27

Celkem K s DPH**51 899,27**Pacient: M. . *1947
Operace: 12.05.2023

MEZEROVÁ Simona

