

Potvrzení objednávky

Dodavatel

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.
 Juarezova 1071/17
 PRAHA 6
 16000
 Česká republika
 IČO: 25099019
 DIČ: CZ25099019
 E-mail:
 Tel.:
 Banka:
 IBAN:

Odběratel

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace
 Purkyňova 235/36
 Vyškov
 682 01
 Česká republika
 IČO: 00839205
 DIČ: CZ00839205
 E-mail:
 Tel.:

Dodací adresa: Purkyňova 36 Vyškov 68201
 Adresát: Administrator E-shopu

Doklad: OPP - 10731/2023 Vaše objednávka č.:
 Datum: 25.09.2023

Způsob úhrady: Na bankovní účet

Kód	Název	Počet	Jedn.	Jedn. cena	Celkem bez DPH	Celkem s DPH	DPH	Sklad
0258931	SUGAMMADEX ZENTIVA 100MG/ML INJ SOL 10X2ML	3,000	bal				10,00	23 bal
0258276	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,3ml	60,000	bal				10,00	1 263 bal
0258283	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,4ml	30,000	bal				10,00	1 516 bal
0000502	Mesocain 1% INJ.10X10ML 1%	30,000	bal				10,00	2 045 bal
3360824	Na2HPO4 8,7% 10x200ml , sklo, Ardeapharma	2,000	kart				10,00	78 kart
3361053	NaCl F 1/2 10x250ml , sklo, Ardeapharma	4,000	kart				10,00	36 kart
3361061	NaCl F 1/2 10x500ml , sklo, Ardeapharma	2,000	kart				10,00	158 kart
0260444	NaCl 0,9% 100ml vak IMUNA 60X100ML	10,000	kart				10,00	Ne
N5000	NaCl 0,9% IRRISOL 5000ml vak IMUNA; kart=2ks Doprodej!!	2,000	ks				15,00	Ne

Měna: CZK

Celkem bez DPH: 56 074,41 Kč
 Celkem DPH: 5 617,91 Kč
 Celkem s DPH: 61 692,32 Kč

Poznámka:
 Přijato:

153183