

Objednávka: 1645176/2016
Ze dne: 01.09.2016
ID:



Potvrzení objednávky

Dodavatel: Alliance Healthcare s.r.o. Podle Trati 7 108 00 Praha 10 - Malešice I : 14707420 DI CZ14707420 zapsaná OR MS v Praze oddíl C vložka .87837	Expedoval: Alliance Healthcare DC Praha Podle Trati 7 108 00 Praha 10 Malešice tel. obj.:800310101 tel. rek.:800310101 fax: 296567235	Odb_ratel: Oblastní nemocnice Kolín,a.s. Žižkova 146 280 02 Kolín I : 27256391 DI CZ27256391	Příjemce: Oblastní nemocnice Kolín,a.s. Nemoc.Kolín-recepty-výdejna Nemocn.Kolín-recepty-výdejna Žižkova 146 (areál ONK) 280 02 Kolín Telefon: 321756398 Kód zákazníka: 016001 001
---	--	--	--

Rekapitulace

	Cena celkem bez DPH	Celkem DPH	Cena celkem s DPH
Celkem	101,486.40	10,148.60	111,635.00

Seznam objednaných položek

Kód	Název	Počet	Šarže	Exp.
s0026486	Actrapid Penfill 100IU/ml inj.sol.5x3ml	80	FR7S891	30.04.2018
s0028151	Levemir 100U/ml (flexpen) inj.sol.5x3ml	60	FR7S971	31.05.2018

Informace pro zákazníky

Potvrzení objednávky dodavatelem bylo vydáno v souladu se zákonem . 340/2015 Sb. o registru smluv.