Objednávka 83064

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DODAVATEL** | | | **ODBĚRATEL** | |
| Roche s.r.o Diagnostics Division | | | Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace, Nem. lékárna | |
| Na Valentince 3336/4 | | | NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNA | |
| 15000 Praha 5-Smíchov | | | Ždárská 610  59231 Nové Město na Moravě | |
|  | | | **Email:** [XXXX](mailto:jana.lacinova@nnm.cz) | |
| **Tel.:** XXXX | | | **Tel.:** XXXX | |
| **IČ:** 49617052 | | | **IČ:** 00842001 | |
| **DIČ:** CZ49617052 | | | **DIČ:** CZ00842001 | |
| **Sklad:** | Hlavní sklad | | | |
| **Množství** | **SÚKL kód Kód dodavatele** | **Název** | | **Poznámka** |
| XXXX |  | KIT COBAS LIAT SARS-COV-2/FLU (21% DPH) | | REF: 09211101190 |

Poznámka: Rozděleno dle preferovaného distributora

Vystavil(a)

Original Message-----  
From: XXXXnnm  
Sent: Monday, February 5, 2024 2:03 PM  
To: XXXXroche  
Subject: Tisková sestava Objednávka - 83064 (05.02.2024 1402).pdf  
  
   
V příloze se nachází tisková sestava Objednávka - 83064 (05.02.2024 1402).pdf  
  
Děkuji.  
XXXX  
vedoucí Nemocniční lékárny Nové Město na Moravě tel. XXXX nebo m. XXXX XXXX  
  
Dodací adresa:  
Lékárna nemocnice, Nové Město na Moravě  
Žďárská 610  
Nové Město na Moravě  
592 31  
  
Lékárna budova číslo 13, provozní doba od pondělí do pátku od 7 do 16 hodin.  
  
   
Fakturační adresa:  
Nemocnice Nové Město na Moravě,  
příspěvková organizace  
Žďárská 610  
Nové Město na Moravě  
592 31  
   
IČO: 00842001  
DIČ: CZ 00842001  
5.2.2024

1/1