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 61059231 Nové Město na Moravě |
|  | **Email:** XXXX |
| **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