

Dodavatel		Kontakt	
Název:	Fresenius Medical Care-ČR s.r.o.	Jméno:	
IČO:	45790884	Tel:	
DIČ:	CZ45790884	Fax:	
Ulice:	Evropská 423/178		
Město:	Praha 6		
PSČ:	160 00		

Fakturační/dodací adresa		Kontakt	
Název:	Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa a.s.	Jméno:	
IČO:	27283518	Tel:	
DIČ:	CZ27283518	Mobil:	
Ulice:	Purkyňova 1849	Email:	
Město:	Česká Lípa		
PSČ:	470 01		

Položka	ID	Předmět objednávky / Popis práce	Množství	Cena bez DPH	Celkem
1	F00000384	AV Set OnLine Plus 5008 á 20ks			
2	F00001590	FX 60 CorDiax á 24ks			
3	5004731	Hemoflow FX 8 class á 20ks			
4	F00005857	Citrosteril 5L			
5	5088621	Fistula Needle 15G ART			
6	5088631	Fistula Needle 15G VEN			
7	5060781	BiBag 5008 650g á 16ks			
8	F00000405	Granudial AF 80 krabice			
9	F40012394	Tiefenfilterelem. Gx 9 3/4 "lum Granumix			
10	F00002827	MIXED HDF TREATMENT SET (8KS)			
				cena bez DPH celkem:	184 796,00 Kč

"Prosím napište číslo objednávky uvedené v hlavičce do vaší faktury. Zašlete zpět ve dvou vyhotoveních."

Žadatel: _____

Schvalující: _____

Od: Registr
Předmět: FW: objednávka HDS Česká Lípa

Sent: Wednesday, February 7, 2024 12:23 PM
Subject: RE: objednávka HDS Česká Lípa

Vážený zákazníku,

vaše objednávka byla přijata ke zpracování. Zboží Vám bude dodáno v požadovaném termínu, pokud byl Vámi uveden, nebo v nejbližším možném. V případě, že se na Vás vztahuje nárok na dodání v zákonné lhůtě dle ust. § 77 odst. 1 písm. h) zákona o léčivech a požadujete dodání v této lhůtě, obratem nám prosím tuto skutečnost oznamte.

Dodavatel tímto prohlašuje a předem objednatel upozorňuje, že informace o výši sjednaných jednotkových cen, stejně jako informace o skladbě dodávek zboží, považuje a chrání jako obchodní tajemství provozu svého závodu ve smyslu ust. § 504 občanského zákoníku, a jako takové dodavatel objednatel žádá, aby jej v této souvislosti rovněž chránil a utajoval.

Děkujeme

S pozdravem/Kind Regards

Obchodní referentka

Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.

Evropská 423 / 178

160 00 Praha 6

Czech Republic

IČO: 45790884