OBJEDNÁVKA

VOZM-2024-001015

List č. 1 / 2



Odběratel

Dodavatel

Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

IČO 00842001 DIČ CZ00842001

Spisová značka

Příjemce

Sklad zdravotnického materiálu

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.

Vokovice, Evropská 423/178

160 00 Praha

CZECH REPUBLIC

IČO 45790884 DIČ CZ45790884

Kód spojení dodavatele

Kontakt na dodavatele:

Vyřizuje: XXXX

Schválil: XXXX

E-mail XXXX

Telefon XXXX

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kód akceZpůsob dopravyZpůsob úhrady Dodací podmínky Ceny jsou uváděny Datová schránka | 1S daníy2hrjpt | Požadované datum dodání Datum vytvoření VytvořilZodpovědná osobaVlastní spojení | 20.03.2024XXXX |
| **Předmět** |  |  |  |  |  |
| prosím dodat na hemodialýzu děkuji |  |  |  |  |
| ***Kód zboží dodavatele*** | **Název zboží dodavatele** | **Objednáno** | **Objednáno Skladová** | **Cena za** | **Cena celkem** |
| Kód zboží | Třída | nebezpečnosti **výsledné** | **výsledné MJ** | **jednotku** |  |
| XXXX | Filtr Diasafe Plus |  | 10,00 ks | XXXX | XXXX |
| XXXX |  | IIa |  | XXXX | XXXX |
| XXXX | Set AV ONLINEplus 5008- |  | 480,00 ks | XXXX | XXXX |
| XXXX |  | IIa |  | XXXX | XXXX |
| XXXX | Set Bibag 5008 650 g |  | 448,00 ks | XXXX | XXXX |
| XXXX |  | IIb |  | XXXX | XXXX |
| XXXX | Elektroda BCM (40 ks) | 1,00 B-40ks | i 40,00 ks | XXXX | XXXX |
| XXXX |  | není ZP |  | XXXX | XXXX |
| XXXX | Dialyzátor FX SX 10 (low flux) (20) |  | 100,00 ks | XXXX | XXXX |
| XXXX |  |  |  | XXXX | XXXX |
| XXXX | Dialyzátor FX CorDiax 100 |  | 240,00 ks | XXXX | XXXX |
| XXXX |  |  |  | XXXX | XXXX |
| XXXX | CAREset R 6008 |  | 52,00 ks | XXXX | XXXX |
| XXXX |  | IIa |  | XXXX | XXXX |
| XXXX | Set Bibag 5008 900 g |  | 96,00 ks | XXXX | XXXX |
| XXXX |  | IIb |  | XXXX | XXXX |
| Cena celkem bez DPH |  |  | 279 642,17 | **CZK** |
| Celkem DPH |  |  |  | 33 616,47 | **CZK** |

Celkem 313 258,64 CZK

prosím dodat na hemodialýzu děkuji

Zboží doručit v pracovní dny do 14 hodin.

VOZM-2024-001015

OBJEDNÁVKA

List č. 2 / 2

*Razítko a podpis dodavatele*

*Razítko a podpis odběratele*