Objednávka 85001

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DODAVATEL** | | | **ODBĚRATEL** | |
| BAYER s.r.o. | | | Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace, Nem. lékárna | |
| Litvínovská 609/3 | | | NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNA | |
| 19021 Praha 5-Stodůlky | | | Ždárská 610  59231 Nové Město na Moravě | |
|  | | | **Email:** [XXXX](mailto:jana.lacinova@nnm.cz) | |
| **Tel.:** XXXX | | | **Tel.:** XXXX | |
| **IČ:** 00565474 | | | **IČ:** 00842001 | |
| **DIČ:** CZ00565474 | | | **DIČ:** CZ00842001 | |
| **Sklad:** | Hlavní sklad | | | |
| **Množství** | **SÚKL kód Kód dodavatele** | **Název** | | **Poznámka** |
| XXXX | 0224695 | ULTRAVIST 300MG I/ML INJ SOL 10X100ML | |  |

09.05.2024 Vystavil(a)

OB001

1/1