|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kupující** (SOLD TO) | | |
| **ZÁKAZNICKÉ** **ČÍSLO:**  NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD  PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE  HUSOVA 2624  580 22 HAVLÍČKŮV BROD | 1050894 |  |
| **NÁZEV:** |  | |
|  | |
|  | |
| **ULICE:** |  | |
| **PSČ, MĚSTO:** |  | |
| **Plátce** (PAYER) | | |
| ***Prosím zadejte číslo zákazníka, pokud se liší od Kupujícího*** | | |
| **ZÁKAZNICKÉ** **ČÍSLO:** | 1050894 |  |
| **NÁZEV:** | NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD  PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE  HUSOVA 2624  580 22 HAVLÍČKŮV BROD | |
|  | |
|  | |
| **ULICE:** |  | |
| **PSČ, MĚSTO:** |  | |
| **Adresa pro zasílání faktur** (BILL TO) | | |
| ***Prosím zadejte číslo zákazníka, pokud se liší od Kupujícího*** | | |
| **ZÁKAZNICKÉ** **ČÍSLO:** | 3001296 | Nemocnice Havlíčkův Brod, p.o.  Nemocniční lékarna  Husova 2624  580 01 Havlíčkův Brod |
| **NÁZEV:** |  | |
|  | |
|  | |
| **ULICE:** |  | |
| **PSČ, MĚSTO:** |  | |
| **Dodací adresa** (SHIP TO) | | |
| ***Prosím zadejte číslo zákazníka, pokud se liší od Kupujícího*** | | |
| **ZÁKAZNICKÉ** **ČÍSLO:** | \***2050682** |  |
| **NÁZEV:** |  | |
|  | |
|  | |
| **ULICE:** |  | |
| **PSČ, MĚSTO:** |  | |

|  |
| --- |
| **DATUM OBJEDNÁVKY\*** (PO date)**:** |
| **30.3.2023** |
| **ČÍSLO OBJEDNÁVKY** (PO number)**:** |
|  |
| **DATUM DODÁNÍ** (Delivery date)**:** |
|  |
| **DIČ**(VAT number)**:** |
| **CZ00179540** |
| **KONTAKTNÍ OSOBA** (Contact person)**:** |
|  |
| **TELEFONNÍ ČÍSLO** (Phone number)**:** |
|  |
| **EMAILOVÁ ADRESA** (E-mail adress)**:** |
|  |

***Poznámka:***

1. ***\*Po uložení a uzavření souboru se pole „datum objednávky“ automaticky aktualizuje na dnešní datum.***
2. ***V objednávkách je VŽDY nutné uvádět množství v balení, nikoliv v počtech kusů.***
3. ***K vyřízení objednávky je nutné odeslat kompletní dokument, tj. stránky 1 až 3.***

**\* 2050680 – Nemocniční lékárna, Nemocnice Havlíčkův Brod, Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod**

**2050682 – Oddělení mikrobiologie, Nemocnice Havlíčkův Brod, Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod**

**2073498 – Oddělení společných laboratoří, Nemocnice Havlíčkův Brod, Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod**  
 **PROSÍM VŽDY VYBRAT DODACÍ ADRESU Z VÝŠE UVEDENÝCH ČÍSEL.**

| **Položka** (Position) | **Název produktu**  (Product’s name) | **Číslo materiálu** (Material number) | **Množství (balení)** (Quantity (boxes)) |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ATB FUNGUS 3 25 stripu | 14204 |  |
|  | Mycoplasma tran méd 8 lah | 42507 |  |
|  | GENbag mikroaer 20 kusu | 45532 | **4** |
|  | GENbag anaer 20 kusu | 45534 |  |
|  | BACT/ALERT FA PLUS (PLASTIC) | 410851 | **3** |
|  | BACT/ALERT FN PLUS (PLASTIC) | 410852 | **3** |
|  | BACT/ALERT PF PLUS (PLASTIC) | 410853 |  |
|  | AMOXICILLIN AC 256 WW S30 | 412243 |  |
|  | AZITHROMYCIN AZ 256 WW S30 | 412257 |  |
|  | BENZYLPENICIL PG 32 WW S30 | 412265 |  |
|  | CEFTRIAXONE TX 32 WW S30 | 412303 |  |
|  | CLARITHROMYCIN CH 256 WW S30 | 412313 |  |
|  | METRONIDAZOLE MZ 256 WW S30 | 412404 |  |
|  | OXACILLIN OX 256 WW S30 | 412432 |  |
|  | VANCOMYCIN VA 256 WW S30 | 412488 |  |
|  | MYCO ANTIMICROBIAL KIT | 414997 |  |
|  | BACT/ALERT MP | 419744 |  |
|  | MYCOPLASMA IST3 | 422083 |  |
|  | FOSFOMYCIN FM 1024 WW B30 | 529100 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |