

**Odb ratel**

Fakultní nemocnice Olomouc

**Sklad textilu**

Zdravotník 248/7

77900 Olomouc

I O 00098892 DI CZ00098892

Bankovní spojení:

eská národní banka, 36334811/0710

Spisová zna ka

P ísp vková organizace z ízená MZ R . j. OP-054-25.11.90

**P íjemce**

**Dodavatel**

**SANICARE s.r.o.**

**Masarykovo nám stí 77**

**664 71 Veverská Bítýška**

**CZECH REPUBLIC**

I O **26892626**

DI **CZ26892626**

Kontaktní osoba (e-mail)

Kód akce	Datum dodání	05.06.2024
Zp sob dopravy	Datum vytvo ení	04.06.2024
Zp sob úhrady	Vytvo il	Sommerová Iva
Dodací podmínky		

Na fakturu e musí být uvedeno íslo naší objednávky a jméno objednavatele! Telefon: 588 444 372  
iva.sommerova@fnol.cz

**P edm t**

Kód zboží	Název zboží	Katalogové íslo	Zkrácená poznámka	Objednáno MJ výsledné
TA726	Set rouškovací univerzální s U rouškou, (bal. 4 ks)	266030		16,00 ks
TA066	Set rouškovací o ní II bal. 11 ks	279197		33,00 ks
TA237	Set rouškovací základní o ní sterilní STANDARD (O NÍ) bal. 7 ks	269606		210,00 ks

**Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající.**

mail 4.6.

*Razítka a podpis dodavatele*

*Razítka a podpis odb ratele*

Platba na základ faktury, ve které uve te íslo naší objednávky. K fakturu e prosím p íkládejte kopii objednávky. Fakultní nemocnice Olomouc hradí faktury 60 dní od data prokazatelného doru ení da . dokladu. Da ový doklad p edejte do 3 dn od data pln ní. Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající.

**Faktury zasílejte v elektronickém formátu PDF v etn standardu ISDOC, pokud Váš ekon. systém standard ISDOC podporuje. Každou jednotlivou fakturu zasílejte samostatným emailem (tzn. nap . p t faktur = p t email ) na adresu fin@fnol.cz.**

Informace a pokyny o BOZP a PO na pracovištích FNOL pro zam stnance jiných zam stnavatel a podnikajících fyzických osob jsou k dispozici na [https://www.fnol.cz/uploads/page/200/doc/Rizika\\_BOZP.pdf](https://www.fnol.cz/uploads/page/200/doc/Rizika_BOZP.pdf).