

Odběratel:	Dodavatel:
Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.	Medilas s.r.o.
El. Krásnohorské 321	15000 Děvínská 4, Praha 5
738 01 Frýdek-Místek - Frýdek	
IČO: 00534188	IČO: 49713612
DIČ: CZ00534188	DIČ: CZ49713612

Datum objednávky	: 8.8.2024	Konečný příjemce:
Datum př. realizace	:	
Požadavek č.	:	

Sklad: Centr.skl.evid. SZM / 0001S	Místo určení:
------------------------------------	---------------

Zadavatel je oprávněn zveřejnit na svých webových stránkách (interních a externích) veškeré údaje vyplývající z objednávky. Zveřejnění se týká zejména těchto údajů: identifikace uchazeče, specifikace zboží a služeb, jejich objemu a ceny, apod. Splatnost faktur 30 dnů.

Kód položky	Název položky	Dodavatelský kód	JMN	Celkem hodnota [Kč]
119900	Backflush instrument 25G	2281.BTD05	ks	
120954	Kanyla 25G	M4448-02/10	ks	
119744	Kit patientský 25G 9310.25K03	9310.25K03	ks	

Celkem doklad	103 867,00
---------------	------------