

Objednatel:
Fakultní nemocnice v Motole - lékárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5, Motol
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203
Tel.: [REDACTED]
Fax.: [REDACTED]
Mail.: [REDACTED]
Vyřiz.: [REDACTED]

Dodavatel:
ROCHE s. r. o.
Sokolovská 685/136f
18600 Praha 8
IČO: 49617052
DIČ: CZ49617052
Tel.: [REDACTED]
Fax.: [REDACTED]
Mail.: [REDACTED]

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Zák. číslo:

Datum obj: 04.10.2024

Objednávka číslo: 176189

určeno pro: Centrální dovozy

ZADANKY

NS

Název+Popis
ALECENSA, 150MG CPS DUR 224(4X56)
Celkem bez daně:
Celkem s daní:

Katalog. č.

Počet M7

Cena/J Cena celk.

~PoznámkaObj

Na základě zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv a zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, žádáme obratem o:

- zaslání akceptace objednávky na našem formuláři a uvedení předpokládané ceny bez DPH jako odpověď na ze které jste tento email obdrželi
 - předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v příloženém potvrzení objednávky, případně v textu emailu
- Upozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak nebudeme odpověď považovat za závaznou.

((INT176189))

Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku 176189 ze dne 4.10.2024 v ceně bez DPH 193200 Kč Datum akceptace:4.10.2024

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Dodavatel

Roche s.r.

Futurama Business Park

Sokolovská 685/136f

Praha 10 10800

IČO 49617052

Odběratel

Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84,

Praha 5 15006

IČO: 0064203

DIČ: CZ0064203