

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

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

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Zák.číslo:

Datum obj: 12.09.2024

Objednávka číslo: 174919

určeno pro: Centralni dovozy - ZADANKY

NS

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

Katalog. č.

P

Cena/J Cena celk.
10

~PoznamkaObj

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 email, 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 nebude

((INT174919))

Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku 174919 ze dne 12.9.2024 v ceně bez DPH
322000 Kč Datum akceptace:12.9.2024

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