

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

Dodavatel:
CSL BEHRING s. r. o.
Vyskočilova 1461/2a
14000 Praha 4-Michle
IČO: 24139769
DIČ: CZ24139769
Tel.:
Fax.:
Mail.:

Bankovní spojení:
Číslo účtu: 17937051/0710

Zák.číslo:
Datum obj: 25.10.2024

Objednávka číslo: 177331

určeno pro: Centralní dovozy

ZADANKY

NS

Název+Popis
BERINERT, INJ+INF PSO LQF 1X500UT + ROZ
Celkem bez daně:
Celkem s daní:

Katalog. č.

Počet MJ

Cena/J Cena celk. __

~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 email: Upozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak nebu

((INT177331))

Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku 177331 ze dne 25.10.2024 v ceně bez DPH
55194,33 Kč

Datum akceptace: 25.10.2024

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

CSL Behring s.r.o

Vyskočilova 1461/2a

14000 Praha 4

IČO: 24139769

Odběratel:

Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84, 15006

Praha 5

IČO: 00064203

DIČ: CZ00064203