

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Nemocnice Kadaň s.r.o.

Golovinova 1559

432 01 Kadaň

IČ : 25479300

DIČ : CZ25479300

Nemocnice Kadaň s.r.o. zaps. v OR u KS v Ústí nad Labem v oddílu C, vl. č. 20011

Řada dokladu : 000**Číslo dokladu :** 000003**CODE :**

Popis dodávky : výdejka 3

Způsob dopravy :

Forma úhrady : Platebním příkazem

Sklad : 01111100

SPLATNOST FAKTUR 60 DNŮ OD DATA UZP.

Telefon : +420 474 944 111

Fax : +420 474 333 935

E-mail : faktury@nemkadan.cz**Místo určení :** Operační sály - tel. 474 944 323**Dodavatel :** Zimmer Czech, s.r.o.

Na strži 2097/63

140 00 Praha

Datum pořízení : 02.01.2025

Požadované datum dodání :**Požadovaný termín dodání :**

IČ : 25107976

DIČ : CZ25107976

řádek	Označení	Popis dodávky	JC s DPH	Množství MJ	Cena celkem
1	100 42-5026-070-02	Persona Femorální komp. cem. pravá vel. 11 LOT 66735155,EXP.2034-10-01	32 080,70	1,00 ks	32 080,70
2	100 42-5221-008-05	PSN MOB VE ASF R 10MM 8-11/GHPSN LOT 66784842,EXP.2029-10-08	11 044,17	1,00 ks	11 044,17
3	100 42-5320-075-02	Persona tibiální komp. 5 cem pravá vel. F LOT 66868814,EXP.2034-10-05	26 821,57	1,00 ks	26 821,57
				3,00	69 946,44

Celkem Kč s DPH**69 946,44**

Pacient: K. S. *1947

Operace: 02.01.2025

NEMOCNICE KADAŇ s.r.o.

Golovinova 1559, 432 01 Kadaň

IČO: 254 79 300, DIČ: CZ 254 79 300

③

Joziey