

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj

Objednávka

č. 025/NemLek/000339

Odběratel		Dodavatel					
Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj		Promedica Praha group,a.s. Juárezova 1071/17 Bubeneč Praha 6 16000					
Vydmuchov 399/5							
734 12 Karviná Ráj							
Statutární zástupce:							
IČO	00844853	DIČ	CZ00844853	IČO	25099019	DIČ	CZ25099019

Příjemce

Určeno pro			
Kód akce		Datum dodání	
Způsob dopravy		Datum vytvoření 29.01.2025 10:09:25	
Způsob úhrady		Vytvořil a zodpovídá Bartas Robert PharmDr. Ph.D., MBA	
Obchodní podmínky	Splatnost faktury 30 dní od vystavení	Vlastní spojení	
Ceny jsou uváděny	S daní	Způsob objednání	
Závaznost cen	Závazné		

Předmět		
Dodávka léků a ZM		

Kód položky	Název zboží	Množství
49782	FRAXIPARINE	80,00
49785	FRAXIPARINE	80,00

Celkem Kč bez DPH	56 632,86
Celkem Kč s DPH	63 428,80

Razítko a podpis odběratele

Razítko a podpis dodavatele

Dodavatel svým podpisem potvrzuje objednávku a souhlasí s obchodními podmínkami.

Poznámka

Příkazce operace:	Správce rozpočtu:
-------------------	-------------------