

Objednávka

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj

č. O25/NemLek/000614

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

Příjemce

Určeno pro			
Kód akce		Datum dodání	
Způsob dopravy		Datum vytvoření	
Způsob úhrady		Vytvořil a zodpovídá	
Obchodní podmínky		Vlastní spojení	
Ceny jsou uváděny		Způsob objednání	
Závaznost cen			

Předmět	
Dodávka léků a ZM	

Kód položky	Název zboží	Množství
49782	FRAXIPARINE	80,00
49785	FRAXIPARINE	80,00
49781	FRAXIPARINE	5,00
49779	FRAXIPARINE	80,00

Celkem Kč bez DPH	85 421,70
Celkem Kč s DPH	95 672,30

Razítko a podpis odběratele	Razítko a podpis dodavatele
Dodavatel svým podpisem potvrzuje objednávku a souhlasí s obchodními podmínkami.	
Poznámka	
Příkazce operace:	Správce rozpočtu: