

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 :** 000184**CODE :****Popis dodávky :** Výdejka 190**Způsob dopravy :****Forma úhrady :** Platebním příkazem**Sklad :** 01111100

SPLATNOST FAKTUR 60 DNŮ OD DATA UZP.

Telefon : +420 474 944 111 E-mail : zasobovani@nemkadan.cz**Místo určení :** Operační sály - tel. 474 944 323

Vystavil:

Formánková Jana

tel.: 474944260

email: formankova@nemkadan.cz**Dodavatel :** BEZNOSKA, s.r.o.

Dělnická 2727

272 01 Kladno

Datum pořízení : 03.04.2025**Požadované datum dodání :****Požadovaný termín dodání :**

IČ : 43774946

DIČ : CZ43774946

řádek	Označení	Popis dodávky	Množství	J. cena bez DPH	DPH %	J. cena s DPH	C. cena bez DPH	C. cena s DPH
1	100 350004	SVL/N KOMP. FEMORÁLNÍ 4L LOT: 370953, EXP: 2029-12	1,00 ks	39 177,51	12	43 878,81	39 177,51	43 878,81
2	100 357003	SVL/II TIB.K.CEM.-3L LOT: 371663, EXP: 2030-01	1,00 ks	14 622,50	12	16 377,20	14 622,50	16 377,20
3	100 357062	SVL/II VLOŽKA PE 3L-10 LOT: 2402, EXP: 2029-03	1,00 ks	4 123,59	12	4 618,42	4 123,59	4 618,42
			3,00					
								64 874,43

Celkem Kč s DPH**64 874,43**

Pacient: A. B. *1959

Operace: 03.04.2025

Nemocnice Kadaň s.r.o.
Oddělení nákupu a zásobování
Golovinova 1559
432 01 Kadaň
IČ: 25479300 DIČ: CZ25479300

FORMÁNKOVÁ Jana