

XXX

Od: XXX
Odesláno: 09.12.2024
Komu: XXX
Kopie: XXX
Předmět: RE: OBJEDNÁVKA Č. : OVT-11329_2024

Dobrý den,

děkujeme za Vaši objednávku.

POZOR ZMĚNA

V případě objednávky pod 10.000,- Kč bez DPH, bude účtováno dopravné a balné 160 Kč,-bez DPH.

S přáním pěkného dne
Iva Urbanová
Sales department

RADIX CZ s. r. o., Caslavská 231
284 01 Kutná Hora - Karlov, Czech Republic
tel.: xxx
fax: xxx
mobil: xxx
e-mail:xxx
<http://www.radixcz.cz>

-----Original Message-----

From: Eva Galová <xxx >
Sent: Monday, December 9, 2024 6:47 AM
To: office <xxx >
Subject: Objednávka: OVT-11329_2024

Objednávka c. OVT-11329_2024 ze dne: 09.12.2024 Na základě Zákona č. 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky.Akceptaci (potvrzení) odešlete zpět mailem na adresu ze které vám byla objednávka doručena v kopii na emailovou adresu: xxx .Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně její akceptace podle Zákona č. 340/2015 Sb. ,o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.
Nemocnice: 93, Oblastní nemocnice Trutnov, a.s.

Místo dodání (zaslání faktur a dodacích listů):

p.Kultová, p.Galová
sklad SZM
Maxima Gorkého 77
541 01 Kryblice, Trutnov
Kontaktní osoba:
p.Kultová, p.Galová
tel.xxx, fax.xxx, e-mail xxx

Fakturační adresa:

Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.
Švendova 1282
500 03 Hradec Králové
IČ 28181662

Kód	Jméno	Forma	Množství
-----	-------	-------	----------

Oddělení: 955054000, O1-Centr.operr.sály

S89-6676	SAGITTAL BLADE - DE SOUTTER PRISMATI		25,00 ks
----------	--------------------------------------	--	----------

Oddělení: 955054000, O1-Centr.operr.sály

S89-2472	SAGITTAL BLADE - DE SOUTTER OPPOSED		30,00 ks
----------	-------------------------------------	--	----------

--> počet položek: 2