

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 : 000132

CODE :

Popis dodávky : 20250417 werfen

Způsob dopravy :

Forma úhrady : Platebním příkazem

Sklad : 01919901

SPLATNOST FAKTUR 60 DNŮ OD DATA UZP.

Telefon : +420 474 944 111 E-mail : zasobovani@nemkadan.cz**Místo určení :** Oddělení OKBH - tel. 474 944 431

Vystavil: Reifová Andrea

tel.: 474944706

email: reifova@nemkadan.cz**Dodavatel :** Werfen Czech s.r.o.

Počernická 272/96

108 00 Praha

Datum pořízení : 23.04.2025

Požadované datum dodání :

Požadovaný termín dodání :

IČ : 24206181

DIČ : CZ24206181

ř	Kód mtr.	Karta	Popis dodávky	Množství	MJ	J. cena bez DPH	DPH %	J. cena s DPH	C. cena bez DPH	C. cena s DPH
1	20500100	045286	D-Dimer HS 500 (Liquid)	8,00	bal.	6 000,00	21	7 260,00	48 000,00	58 080,00
2	20003110	045287	Normal Control ASSAYED	5,00	bal.	1 800,00	21	2 178,00	9 000,00	10 890,00
3	20003210	045288	Low Abnormal Control	5,00	bal.	1 800,00	21	2 178,00	9 000,00	10 890,00
4	20300440	045299	Liquid Antithrombinu	1,00	bal.	3 600,00	21	4 356,00	3 600,00	4 356,00
				19,00						84 216,00

Celkem Kč**84 216,00****Nemocnice Kadaň s.r.o.**

Oddělení nákupu a zásobování

Golovinova 1559

432 01 Kadaň

IČ: 25479300 DIČ: CZ25479300

REIFOVÁ Andrea

Reif