

Objednávka

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj

č. 025/NemLek/001974

|                                      |          |                                                                                                     |            |     |          |     |            |
|--------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|-----|------------|
| <b>Odběratel</b>                     |          | <b>Dodavatel</b>                                                                                    |            |     |          |     |            |
| Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj |          | <div><div>Roche, s.r.o.</div><div>Sokolovská 685/136f</div><div>Praha 8</div><div>18600</div></div> |            |     |          |     |            |
| Vydmuchov 399/5                      |          |                                                                                                     |            |     |          |     |            |
| 734 12 Karviná Ráj                   |          |                                                                                                     |            |     |          |     |            |
| Statutární zástupce:                 |          |                                                                                                     |            |     |          |     |            |
| IČO                                  | 00844853 | DIČ                                                                                                 | CZ00844853 | IČO | 49617052 | DIČ | CZ49617052 |

Příjemce

|                   |                                       |                                                |  |
|-------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|--|
| Určeno pro        |                                       |                                                |  |
| Kód akce          |                                       | Datum dodání                                   |  |
| Způsob dopravy    |                                       | Datum vytvoření 19.05.2025 10:03:59            |  |
| Způsob úhrady     |                                       | Vytvořil a zodpovídá Golasowská Pavla PharmDr. |  |
| 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 |
|-------------|-------------|----------|
| 67282       | VABYSMO     | 5,00     |

|                   |           |
|-------------------|-----------|
| Celkem Kč bez DPH | 50 975,50 |
| Celkem Kč s DPH   | 57 092,56 |

Razítko a podpis odběratele

Razítko a podpis dodavatele

Dodavatel svým podpisem potvrzuje objednávku a souhlasí s obchodními podmínkami.

Poznámka

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