

Objednatel:

Nemocnice TGM Hodonín, p. o.

Adresa:

Purkyňova 11
695 01 Hodonín

IČO:

00226637

DIČ:

CZ00226637

Registrace:

Telefon:

Číslo faxu:

Banka:

Číslo účtu:

Dodavatel:

Codan Meditech s.r.o.

Hlavní 683/104

664 31 Lelekovice

IČO:

60707992

DIČ:

CZ60707992

Objednáací značka:

Datum vystavení: 02.07.2025

Příjemce - místo dodání:

Termín dodání:

Nemocnice TGM Hodonín, p. o.

Purkyňova 11

695 01 Hodonín

Útvar objednatele:

Způsob dodání:

Splatnost dní: 0

Vyřizuje:



tel:

fax:

email:

**Předmět objednávky****Množství****MJ****Cena za MJ****Celková částka****Číslo žádanky****Oddělení**1 infuzní pumpa ARGUS 717 - k podání parenterální
výživy

3,00

ks

31 463,30

94 389,91

508/2025

@ 1112013 Chirurgické oddělení-JIP@

Celkem s DPH:

94 389,91