

Objednávka č. LABO125399

Odběratel:

Oblastní nemocnice Kolín, a.s.
Žižkova 146
28000 Kolín III

IČO: 27256391
DIČ: CZ27256391
tel.: [REDACTED]
fax: 321721391
e-mail: [REDACTED]

Dodavatel:

CSL BEHRING s.r.o.
Vyskočilova 1461/2a
140 00 Praha 4 - Michle

IČO: 24139769
DIČ:
tel.:
fax:
e-mail: [REDACTED]

Potvrzení objednávky: dodavatel objednávku přijímá a souhlasí s jejími podmínkami.

Dodavatel souhlasí se zveřejněním celého obsahu objednávky a prohlašuje, že objednávka neobsahuje obchodní tajemství ani údaje, které by neměly být zveřejněny. Pro případ, že by dodavatel zjistil, že objednávka obsahuje obchodní tajemství popř. údaje, které dle právních předpisů nemají být zveřejněny, zavazuje se do sedmi dnů od obdržení objednávky předat objednateli kopii objednávky se začerněnými údaji, které nemají být zveřejněny.

Je-li v hlavičce objednávky uveden jako **odběratel Nemocnice Kutná Hora** je DODACÍ ADRESA: Vojtěšská 237, 284 30 Kutná Hora a FAKTURAČNÍ ADRESA: Oblastní nemocnice Kolín, a.s., Žižkova 146, 280 02 Kolín, IČO: 272 56 391

Je-li v hlavičce objednávky uveden jako **odběratel Oblastní nemocnice Kolín, a.s.** je DODACÍ i FAKTURAČNÍ ADRESA: Žižkova 146, 280 02 Kolín (sklady SZM nebo MTZ), IČO: 272 56 391

DĚKUJEME ZA POCHOPENÍ A AKCEPTACI.

| Středisko | Kód | Název | Cena KČ/MJ | Množství | MJ | Celkem KČ |
|-----------|---------|---------------------------|------------|----------|----|-----------|
| | 0062465 | HAEMOCOMPLETTAN P 2 g | | 10,00 | ks | |
| | 129691 | BERIPLEX 500 l.U 1+1x20ml | | 30,00 | ks | |

Celkem vč. DPH: 254 592,80 Kč

Pozn: Uživatel: [REDACTED]
Budova T, přízemí, provoz NONSTOP". IČO: 27256391, DIČ: CZ27256391

Vystavil: [REDACTED] 2026-04-29 10:49

