

Odpověď: Objednávka Iomeron

Odesílatel: [REDACTED]

24/10/2017 13:43

Příjemce: [REDACTED]

Dobrý den,
Vaše objednávka je vypsána.
S pozdravem [REDACTED]

Centrum péče o zákazníky
Alliance Healthcare
Podle Trati 624/7
108 00 Praha 10 - Malešice
[REDACTED]

[REDACTED] napsal(a): -----

Komu: NYCOMED [REDACTED]
Od: [REDACTED]
Datum: 24.10.2017 13:39
Předmět: Objednávka Iomeron

Dobrý den,
posíláme objednávku.

LÉKÁRNA NEMOCNICE VYŠKOV, příspěvková organizace

Purkyňova 36, Vyškov 682 01

Tel: [REDACTED] KB Vyškov č [REDACTED]

IČO: 00839205

DIČ: CZ-00839205

Věc: OBJEDNÁVKA

Objednáváme :

IOMERON 400 INJ SOL 1X200ml 100 ks


Zákaznické číslo:061930

Prosím o potvrzení o přijetí pro Registr smluv a sdělení přibližného termínu dodání.

Děkuji.

Tato objednávka nabývá platnosti dnem potvrzení a v případě povinnosti stanovené zákonem č. 340/2015 Sb., nabývá účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v registru smluv. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění zajistí objednatel.

S pozdravem



Nemocnice Vyškov, p.o

Purkyňova 36

68201 Vyškov

www.nemvy.cz