

## Objednávka

**Odběratel:**

Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice  
Duchcovská 53  
415 01 TEPLICE  
tel.: +420 417 519 111, fax:  
e-mail: [REDACTED]

**Dodavatel:**

**BAYER**, s.r.o.  
Siemensova 2717/4  
155 00 Praha 5 - Stodůlky  
tel.: +420 221 590 465, fax: +420 222 510 617  
e-mail: distribuce.praha@bayerhealthcare.com

Nemocnice: **TEP** Dodavatel: **Bayer** Objednávka: **5LEK-H240141** Datum: **2017-12-15 10:45**  
Celkem: **122 357.16Kč** Odesláno: **2017-12-15 10:46**

Středisko	Kód materiálu	Název materiálu	Kč / MJ	Objednávané množství	Celkem Kč
5513604001 - RDG oddělení	0003132	GADOVIST 1,0 MMOL/ML, INJ SOL 1X15ML	[REDACTED] BAL	20	[REDACTED]
5513604001 - RDG oddělení	0003135	GADOVIST 1,0 MMOL/ML, INJ SOL 5X10ML+STRŽ	[REDACTED]	7	[REDACTED]
5513604001 - RDG oddělení	0077017	ULTRAVIST 300, INJ 10x100ML	[REDACTED] BAL	1	[REDACTED]
5513604001 - RDG oddělení	0077024	ULTRAVIST 300, INJ 10x20ml	[REDACTED]	5	[REDACTED]

Počet položek objednávky: 4

**Pozn.:**

**Objednávka nad 50000Kč bez DPH je účinná nejdříve uveřejněním v registru smluv. Objednávku uveřejní objednatel. Plnění předmětu objednávky před její účinností je plněním podle této objednávky. Bez písemné akceptace doručené na adresu: objednavky.neos@kzcr.eu není objednávka uzavřena! Na tutéž adresu uvádějte položky, které nedodáte. Pokud dodavatel je nebo se stane nespolehlivým plátcem podle zákona o DPH, uhradíme DPH na účet správce daně.**

**Vystavil:****Odeslal:**