

Objednávka č.LABO038651

Odběratel:

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

IČO:
DIČ:
tel.: 321756583, 321756555
fax: 321721391
e-mail: lenka.pernicova@nemocnicekolin.cz

Dodavatel:

SHIRE CZECH spol. s r.o.

IČO: 3866696
DIČ:
tel.:
fax:
e-mail: objednavky.cz@shire.com,
marcela.uhrova@nemocnicekolin.cz

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 zaškrtnutými údaji, které nemají být zveřejněny.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	1505756	IMMUNATE STIM PLUS 1000, 750IU VWF 1+1X10ML		50,00	bal.	

Celkem vč. DPH: 431 491,50 Kč

Pozn: Uživatel: Lenka Pernicová, Email: lenka.pernicova@nemocnicekolin.cz, Pozn.: "321 756 383/384; Budova T, přízemí, provoz NONSTOP".

Vystavil: Pernicová Lenka, 2018-06-27 08:05

