

Objednávka

Odběratel:

Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Chomutov, o.z.

Kochova 1185

430 12 CHOMUTOV

tel.: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]

Dodavatel:

SHIRE CZECH s.r.o.

Karla Engliše 3201/6

150 00 Praha 5, Smíchov

tel.: [REDACTED]

[REDACTED]

Nemocnice: **CHOM** Dodavatel: **Baxalta Czech** Objednávka: **3MTZ-K238459** Datum: **2017-11-30 10:20** Celkem: **137 301.12Kč** Odesláno: **2017-11-30 10:21**

Středisko	Kód materiálu	Název materiálu	Kč / MJ	Objednávané množství	Celkem Kč
3513804001 - Transfúzní oddělení	2301511- DPH	DPH 4% Sodium Citrate Anticoagulant - započíst oproti plazmě, 30ks/bal	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
3513804001 - Transfúzní oddělení	6R2251- DPH	DPH Plasmacell-C otevřený set,1000ml sběrný vak cz - započíst oproti plazmě, 30ks/bal	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Počet položek objednávky: 2

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: [REDACTED] 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: