

Objednávka

Odběratel:

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

J. E. Purkyně 270

434 64 MOST

[REDACTED]

[REDACTED]

Dodavatel:

SHIRE CZECH s.r.o.

Karla Engliše 3201/6

150 00 Praha 5, Smíchov

[REDACTED]

[REDACTED]

Nemocnice: **MOST** Dodavatel: **Baxalta Czech** Objednávka: **4LEK-K241284** Datum: **2018-01-04 12:41** Celkem: **434 786.88Kč** Odesláno: **2018-01-04 12:41**

Středisko	Kód materiálu	Název materiálu	Kč / MJ	Objednávané množství	Celkem Kč
3513804002 - Transfuzní oddělení Most	2301511- DPH	DPH 4% Sodium Citrate Anticoagulant - započíst oproti plazmě, 30ks/bal <i>prosím dodat 10.1.2018 do 12.00 hodin</i>	[REDACTED]		
3513804002 - Transfuzní oddělení Most	6R2251- DPH	DPH Plasmacell-C otevřený set,1000ml sběrný vak cz - započíst oproti plazmě, 30ks/bal <i>prosím dodat 10.1.2018 do 12.00 hodin</i>			

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.
DODAT NA TRANSF ODD NEMOCNICE MOST 10.1.2018 DO 12HOD

Vystavil:

Odeslal: