

**Žádanka: 18175147**

12.12.2018 17:23:59

Přijal: xxxxxx

Doruč.: xxxxx

Teplota: 4°C

Č. vz. 39531-39556

Dat. příjmu 13.12.2018

Přezkoumal xxxxx

OBJEDNÁVKA

Číslo

Uvádějte na:

ORDER

Number

dod. list, fakturu **2017069**

korespondent

Datum

Date

12.12.2018

**Dodací a fakturační adresa**

Schreiber Czech Republic s.r.o.

**Dodavatel**

Supplier

Konopištská 905

Benešov u Prahy

256 01

**Státní veterinární ústav Jihlava****Rantířovská 93****586 05 Jihlava**

xxxxxxxxxx

tel.: 567 143 111

Číslo mat.

Materiál

Množství

Cena/jedn.

Termín dod.

Reference

Material

Quantity

Price/unity

Delivery

**Objednáváme u vás stanovení přítomnosti alergenu v každém vzorku****Alergen:**

gluten, lískový ořech, mandle

**AR5 odběr 10.12.2018** vzorek 1-24**Activia sladká (přejezd z Activia cereals chia nuts)**

vzorek 25 – výplachová voda po CIP

vzorek 26 – sterilní voda po CIP

e-mail pro zasílání faktur: xxxxxxxxxxxx

Děkuji

IČO:01893556

DIČ: CZ 01893556

Celkem:

**Doprava**

Transport

Jméno xxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxx

Tel. xxxxxxxx mob. xxxxxxxxxxxx