

Objednávka

číslo: **4/2019**

Objednatel:

Český institut pro akreditaci, o.p.s.,

Olšanská 54/3

130 00 Praha 3

Registrována u MS Praha, oddíl O, vložka 47

IČO: 25677675

DIČ: CZ25677675

bank. spojení: Komerční banka, a.s.

číslo účtu:

Dodavatel:

Centrum pohybové medicíny Pavla Koláře,a.s.

Pyšelská 2327/2

149 00 Praha 415

Registrován

OP vedený MS v praze oddíl B, vložka 16816

IČO: 24788902

DIČ: CZ24788902

bank. spojení: KB Praha, a.s.

číslo účtu:

Objednáváme:

organizaci péče a služby nehrazené ze zdravotního pojištění v roce 2019 dle průběžných požadavků

požadovaný termín

dobání :

dle dohody

cenové podmínky:

dle ceníku CPM Pavla Koláře

způsob úhrady:

na základě vystavené faktury, splatnost 14 dnů

Poznámka:

Prosíme o zaslání faktury s výše uvedenými údaji na adresu sídla společnosti

Český institut pro akreditaci, o.p.s., Olšanská 54/3, 130 00 Praha 3

V Praze, dne 26.2.2019

.....

podpis objednatele