

Žádanka: 19112507

7. 2. 2019 15:17:59

Přijal: xxxxxxxxxxxx

Doruč: xxxxxxxxxxxx

Teplota: 4°C

Č. vz. 6306-6330

Dat. příjmu 28. 2. 2019

Přezkoumal xxxxx

OBJEDNÁVKA

ORDER

Číslo

Number

Datum

Uvádějte na:

dod.list,fakturu

korespondent

Date

2018041

27. 2. 2019

Dodací a fakturační adresa**Schreiber Czech Republic s.r.o.****Dodavatel**

Supplier

Konopišťská 905**Benešov u Prahy****256 01****Státní veterinární ústav Jihlava****Rantířovská 93****586 05 Jihlava****xxxxxx**

tel.: xxxxx

Číslo mat.

Reference

Materiál

Material

Množství

Quantity

Cena/jedn.

Price/unity

Termín dod.

Delivery

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

gluten, lískový ořech, mandle

AR5 odběr 25.2.2019 vzorek 1-24

Activia 0% bílá (přejezd z Activia Single Lady musli)

vzorek 25 – sterilní voda po CIP

e-mail pro zasílání faktur: xxxxxxxx

Děkuji

IČO: 01893556**DIČ: CZ 01893556**

Celkem:

Doprava

Transport

Jméno xxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxx

Tel. xxxxxx mob. xxxxx