

Zboží zašlete na adresu:	Fakturu zašlete na adresu:
Centrální laboratoř Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, příspěvková organizace I. P. Pavlova 9, Pod Bezručovým vrchem 794 01 Krnov	Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, příspěvková organizace I. P. Pavlova 9, Pod Bezručovým vrchem 794 01 Krnov IČ 00844641
Tel. 554 690 300 Tel.+Fax 554 615 995	Tel.: 554 690 192

OBJEDNÁVKA

č. 19/0412/CL

e-mail: medista@medista.cz

fax: 246 013 223

MEDISTA spol. s r.o.
Dělnická 213/12
170 00 Praha 7

- | | |
|--|-----------------|
| 1. LUW 001 Linea Ultima Working Solution | 3 x |
| 2. UAT-MP MAS UA Dip Tube level 1,2 | 1 x |
| 3. 101457 Uriflet S 9UB | 8 x 10 lahviček |
| 4. LUW 004 Linea Ultima QC/Focusing Kit | 1 x |

V souladu se zákonem č. 340/2015 Sb. o registru smluv, žádáme o vystavení

potvrzení objednávky dodavatelem, včetně celkové částky na e-mail: [REDACTED]

Bankovní spojení: ČS Krnov, č. ú. [REDACTED]

Datum: 23.9.2019

Vyřizuje: [REDACTED]

.....
[REDACTED]
primář centrální laboratoře