


# Objednávka OV/19/01/3297

Datum vystavení...: 9.10.2019  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No117602 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava I .....: 71009396 DI .....: CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> 

<b>Zem d lské družstvo Hodonice .p. 258, družstvo Polní 258 67125 Hodonice</b>
--

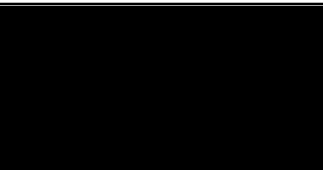
**DODAVATEL:**  
Zem d lské družstvo Hodonice .p.  
258, družstvo  
Polní 258  
67125 Hodonice  
I .....: 00142565  
DI .....: CZ00142565  
Tel.....:  
Fax.....:  
E-mail :

**Na fakturu uve te vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	Tiché víno		1 000,00 ks	OV020000/51	57 850,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>					<b>57 850,00</b>	

Akceptací této objednávky ud luje dodavatel souhlas s uve ejn ním dle zákona . 340/2015 Sb.  
Písemné potvrzení objednávky zašlete zp t prost ednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel.....:  V cn schválil.....: Finan n schválil ..: Vystavil(a).....: Telefon.....:	NS/Lok.....: OV020000/51  í slo dokumentu: OV/19/01/3297-1	Strana...: 1 / 1
--	--	------------------