Potvrzení objednávky č. 2017-H-2017/

Dodavatel:	Adresát:
Firma: Waters g.m.b.H., org. sl Ulice: Psohlavců 43 PSČ: 14700 Město: Praha 4 IČ: 60459441	**Státní ústav pro kontrolu léčiv** Šrobárova 48 100 41 Praha 10
Odběratel: **Státní ústav pro kontrolu léčiv** Šrobárova 48 100 41 Praha 10 IČ: 00023817 DIČ:	Kontaktní osoba: Pobočka: Telefon: **272185111** Fax:
Datum vystavení: 12.01.2017 Platnost do: Termín dodání: den Místo dodání: **Státní ústav pro kontrolu léčiv , Pavlína Babková 842 , Šrobárova 48, 100 41 Praha 10, tel: 272 185 808** Způsob úhrady: **Bankovním převodem** Splatnost: **14 dnů** Doprava: **Dodavatelem**	Zakázka: Nabídka: 21368665 Objednávka odběratele: 2017/H/0075 Vystavil: Telefon: Referent: