

**Od:** [iva.zabivkova <klient-cz@edenred.com>](mailto:iva.zabivkova@edenred.com)  
**Odesláno:** čtvrtek 23. ledna 2020 11:49  
**Komu:** (JUN-HTO)  
**Předmět:** Fwd: .objednávka tiketů [REQ-757626 FW]  
**Přílohy:** Edenred.pdf

**Příznak pro zpracování:** Zpracovat  
**Stav příznaku:** Opatřeno příznakem

Dobrý den,

Objednávka byla v pořádku zadána do systému pod číslem 1169330.

S pozdravem

Edenred CZ

---

22.1.2020 10:22 [mailto:iva.zabivkova@edenred.com]

Dobrý den,

V příloze zasílám objednávku.

Objednávací číslo VO.... Zapište prosím na fakturu a zaslat na fakturační adresu do Pardubic.

Objednávací číslo prosím uvést i do akceptace objednávky.

Děkuji

S pozdravem

**Nemocnice Pardubického kraje, a. s.**  
Orlickoústecká nemocnice

Obj. č. VO-2020-541-000010



234 662 349

Vaše první objednávka

Klient/jméno společnosti: **Nemocnice Pardubického kraje, a.s.** Kód klienta: **1 8 4 0 3 7**

Sídlo firmy: Adresa: **Kyjevská 44, 532 03 Pardubice** Počet zaměstnanců:

IČO: **27.520.536** DIČ: **CZ27520536** Tel.: **465.710.423**

Kontaktní osoba/vyřizuje:  Fax: **465.710.423**

Datum objednávky: **22.1.2020** E-mail:

Objednávka na období:  1 měsíc  2 měsíce  3 měsíce  6 měsíců  12 měsíců Jiné (prosíme upřesnit):

Prosíme zaškrtněte požadovaný typ poukázky

**Ticket Restaurant®**  **Ticket Compliments®**  **Ticket Čistý®**

**Ticket Benefits®**  **Ticket Academica**  **Ticket Kids**  **Ticket Sport&Kultura**

**Ticket Medica**  **Ticket Multi**  **Ticket Holiday**

**OBJEDNÁVKA S DODÁNÍM - vyberte typ balení**  **OBÁLKA**  **BLOK**

Dodací adresa Ulice: **Orlickoústecká nemocnice, HTO, ČSA 1076** PSČ: **562 18** Město: **Ústí nad Orlicí**

Způsob doručení:  Pošta  Kurýr<sup>1)</sup> Způsob platby:  Dobírka  Bankovní převod Předpokládaný termín dodání: **30.1.2020**

**OBÁLKA/BLOKY**  **OBÁLKA**  **BLOK** (1 nominální hodnota)

Nominální hodnota poukázky (v Kč)	Počet poukázek (ks)	Celkem Kč
1000	1.470	1470
500	630	3150

**Obálka VARIABILNÍ** (obálka s libovolným počtem kusů a nominálních hodnot)

Počet obálek	Nominální hodnota (v Kč)	Počet poukázek v obálce	Celkem Kč

1) Pouze po Praze  
2) Balení pouze v obálce  
Tuto objednávku považujeme za závaznou, v případě již vyrobené objednávky se účtuje skartační poplatek dle smlouvy.

Razítko a podpis:  
**Nemocnice Pardubického kraje, a.s.**  
Orlickoústecká nemocnice -1-  
Hematologicko - transfúzní oddělení  
Čs. Armády 1076, 562 18 Ústí nad Orlicí  
IČ: 275 20 536, tel.: 465 710 250