

Na faktuře vždy uveďte číslo objednávky.

Objednávka č.: OVF2000019

**ODBĚRATEL:**

Zdravotnická záchraná služba  
Královéhradeckého kraje  
Hradecká 1690/2a  
50012 Hradec Králové

IČ: **48145122**

DIČ: Nejsme plátcí DPH

Objednávka ze dne: **10.02.2020**

**DODAVATEL:**

Královéhradecká lékárna a.s.

Veverkova 1343/1

50002 Hradec Králové

IČ: **27530981**

DIČ: **CZ699004900**

Předmět objednávky:

Objednáváme u vás celoroční odběr vitamínových doplňků pro naše zaměstnance ZZS KHK.

Částka čerpání max. 7 800,- Kč na zaměstnance.

Celková cena: 190000,00 Kč

Vyřizuje

Telefon

E-mail

Zápis v OR u Krajského soudu v Hradci Králové oddíl Pr, vložka 829.

1

**LÉKÁRNA NA ZÁCHRANCE**  
Hradecká 1690/2A  
500 12 Hradec Králové  
IČ: 275 30 981, ··

Zdravotnická záchraná služba  
Královéhradeckého kraje  
Hradecká 1690 /2A  
500 12 Hradec Králové

**LÉKÁRNA NA ZÁCHRANCE**

**10-02-2020**

