

Dodavatel		Kontakt	
Název:	Marius Pedersen a.s.	Jméno:	
IČO:	42194920	Tel:	
DIČ:	CZ42194920	Email:	
Ulice:	Průběžná 1940/3		
Město:	HRADEC KRÁLOVÉ		
PSČ:	500 09		

Fakturační/dodací adresa		Kontakt	
Název:	Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa a.s.	Jméno:	
IČO:	27283518	Tel:	
DIČ:	CZ27283518	Mobil:	
Ulice:	Purkyňova 1849	Email:	
Město:	Česká Lípa		
PSČ:	470 01		

Položka	Předmět objednávky / Popis práce	Množst	Cena bez DPH	Celkem
1	sběr, přeprava a likvidace odpadu pro Nemocnici s Poliklinikou Česká Lípa a.s. v termínu od 1.7.-31.7.2020 dle ceníku v příloze			
	bude účtováno dle skutečnosti			
cena bez DPH celkem:				- Kč

"Prosím napište číslo objednávky uvedené v hlavičce do vaší faktury. Zašlete zpět ve dvou vyhotoveních."

Žadatel:

Schvalující:

Předmět:

FW: Objednávka E499-20

Subject: RE: Objednávka E499-20

Dobrý den,

potvrzuji přijetí objednávky na období od 1.7. – 31.7.2020.

Zdravím Vás