



THOMAYEROVA NEMOCNICE
VÍDEŇSKÁ 800
140 59 PRAHA 4 - KRČ

Adresát:

MIBAG sanace spol.s.r.o.
Na Radosti 402
155 21 Praha 5 Zličín

Investice: Provoz:

OBJEDNÁVKA Č. Středisko: 00692

Datum vystavení:

Dodací lhůta:

Dopravní dispozice:

Vyřizuje/telefon:

Bankovní spojení: ČNB 20001-36831041/0710

Věc, popis:

Kontaktní osoba(y)/telefon:

ZKO: 371 97 000 IČO: 00064 190 DIČ: CZ00064190

Cena bez DPH:


Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky a splatnost faktur 60 dní . Fakturu vystaví dodavatel do 7 pracovních dní a zašle ve dvojnásobném vyhotovení na adresu odběratele.

Prohlášení dodavatele: S obsahem objednávky souhlasím a objednávku přijímám.


Datum: _____


Za dodavatele, podpis, razítko: _____


Podpisy schvalovatelů


 Chcete-li podepsat tento oddíl, klikněte sem.

Přílohy:

 Soubor jako příloha

 Soubor jako příloha

 Soubor jako příloha

 Soubor jako příloha