



THOMAYEROVA NEMOCNICE
VÍDEŇSKÁ 800
140 59 PRAHA 4 - KRČ

Adresát:

GAS SYSTEMS s.r.o.
U Sídliště 229
Liberec
463 12

Investice: ☐ **Provoz:** ☐

OBJEDNÁVKA Č. **Středisko:** 00675

Datum vystavení:

Dodací lhůta:

Dopravní dispozice:

Vyřizuje/telefon:

Bankovní spojení: ČNB 20001-36831041/0710

Věc, popis:

Dodávka přístrojů medicínálních plynů dle požadavků z oddělení pavilonů B2, G5, G3, B4, A3. Přístroje po skončení doby životnosti nebo které neprošly pravidelnou roční BTK.

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 dvojím 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:



PŘÍSTROJE 07-2020 - Linde Ga.xlsx
List aplikace Microsoft Excel
11,9 kB



2007107 TN GCE.pdf
Adobe Acrobat Document
199 kB



Soubor jako příloha



Soubor jako příloha