



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 dvojitým 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:



2055_001.pdf
Adobe Acrobat Document
63,4 kB



Soubor jako příloha



Soubor jako příloha



Soubor jako příloha