Objednavatel: **Domov Svojšice**

Název firmy:
Ulice, čp:
PSč, město: 28107 Svojšice 1
ČÚ : 2001540008/6000

OBJEDNÁVKA

Odpovědná osoba : [redacted]

IČO: 70876720 **DIČ: CZ**

Číslo objednávky: **571/10/20/H** Toto číslo objednávky a číslo účtu musí být uvedeno na všech fakturách, dodacích listech a veškeré korespondenci **Datum objednávky:** **06.10.2020** **Oddělení DZR + CHB**	**Dodavatel** **IČ:** **Email:** **Tel:** **Fax:**	General Public s.r.o. Hybešova 167/18 Karlovy Vary 4788800 [redacted]

Číslo nákladového střediska	POPIS POLOŽKY	MNOŽSTVÍ	CENA ZA JEDNOTKU	TOTAL CZK
	respirátor FFP2	4800	20,50 Kč	98 400,00 Kč
	poštovné	12	81,82 Kč	981,84 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00