

OBJEDNÁVKA Č.7.10.202

NOVÝ ZÁKAZNÍK		STÁVAJÍCÍ ZÁKAZNÍK		
Objednavatel: Kadaň Ulice, čp: Věžní 958 PSČ, město: 43201 Kadaň		Objednavatel: Název firmy: Ulice, čp: PSČ, město:		
IČO:65642481		DIČ:CZ65642481		
Mobil: [REDAKCE]		Email: [REDAKCE]		
DORUČOVACÍ ADRESA (pokud je odlišná od fakturační) Název firmy: Ulice, čp: PSČ, město:		Dodavatel General Public s.r.o. Hybešova 167/18 360 05 Karlovy Vary IČ: 04788800; DIČ: CZ04788800	Email: [REDAKCE]	
	POPIS POLOŽKY	MNOŽSTVÍ	CENA ZA JEDNOTKU	TOTAL CZK
	ZDRAVOTNICKÁ OBLIČEJOVÁ MASKA - ROUŠKA TŘÍVRSTVÁ (BALENÍ 50KS)			0,00 Kč
	ZDRAVOTNICKÁ OBLIČEJOVÁ MASKA - ROUŠKA TŘÍVRSTVÁ (BALENÍ 1KS)		0,00 Kč	0,00 Kč
	ZDRAVOTNICKÁ OBLIČEJOVÁ MASKA - ROUŠKA TŘÍVRSTVÁ (BALENÍ 5KS)		0,00 Kč	0,00 Kč
	ZDRAVOTNICKÁ OBLIČEJOVÁ MASKA - ROUŠKA TŘÍVRSTVÁ (BALENÍ 10KS)			0,00 Kč
	RESPIRÁTOR FFP2 BALENÍ 5KS			0,00 Kč
	RESPIRÁTOR FFP2 BALENÍ 10KS	4000	20,50 Kč	82 000,00 Kč
Platební podmínky: FAKTURA SPLATNOST / DOBÍRKA / PŘEDPLATBA (ZÁLOHOVÁ FAKTURA / HOTOVOST)		NA ZÁLOHOVOU FAKTURU		
Termín dodání: * POŽADAVEK NA POZDĚJŠÍ DODÁNÍ apod.				
Způsob dodání: * PPL / NAŠE DOPRAVA / OSOBNÍ ODBĚR/ OSOBNÍ PŘEPRAVA				