

---

Odesílatel: [REDACTED]

Datum: 09/10/2020 10:55

Příjemce: [REDACTED]

Předmět: **RE: OBJEDNÁVKA**

**From:** [REDACTED] [mailto:[REDACTED]]

**Sent:** Friday, October 9, 2020 10:48 AM

**To:** [REDACTED]

**Subject:** OBJEDNÁVKA

LÉKÁRNA NEMOCNICE VYŠKOV, příspěv. org. se sídlem

PURKYŇOVA 235/36

Nosálovice

682 01 VYŠKOV

Tel. [REDACTED]

[REDACTED] VYŠKOV č.ú. [REDACTED]

IČO 00839205

DIČ CZ 00839205

Tato objednávka nabývá platnosti dnem potvrzení a v případě povinnosti stanovené zákonem č. 340/2015 Sb., nabývá účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v registru smluv. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění zajistí objednatel.

OBJEDNÁVÁME:

PLÁŠŤ OCHRANNÝ SPECIÁLNÍ

N11333-b

200 bal.

DĚKUJEME:

Vedoucí lékárny: [REDACTED]

Objednal: [REDACTED]