

Objednávka č.PI161189

Odběratel:

Nemocnice Písek, a.s.
Karla Čapka 589
397 23 Písek

IČO: 26095190
DIČ: CZ699005400
tel.: +420 382 772 335
fax: +420 382 213 330
e-mail: szm@nemopisek.cz

Dodavatel:

MEDISUN profi s.r.o.
Modřická 249/82
61900 Brno

IČO: 02401045
DIČ: CZ02401045
tel.: +420 727 977 877
fax:
e-mail:
objednavky@medisun.cz, rh@medisun.cz

Upozorňujeme, že od 1.1.2019 je změna DIČ. Nové DIČ pro všechny jihočeské nemocnice je: CZ699005400

POZOR!!!

Žádáme Vás o potvrzení přijetí objednávky. V případě změn cen nás obratem informujte, ještě před zpracováním objednávky.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	FFP3	Respirátor FFP3		1 000,00	ks	

Celkem vč. DPH: 134 310,00 Kč

Pozn: Uživatel: Renata Valachová, Email: szm@nemopisek.cz, Pozn.: Renata Valachová tel: 382 772 335.

samostatná faktura

Vystavil: Valachová Renata, 2020-10-13 09:03

