DODAVATEL	KROK	Údaje viz. ARES ODBĚRATEL		Číslo objednávky :	
Název:	KROK CZ, v.o.s.	Název	Domažlická nemocnice,a.s.	Dodací adresa vč.kontaktních údajů: (uveďte pokud se liší od fakturační adresy)	ddtto
Ulice:	Tovární 2247				
Město:	753 01 Hranice	Ulice:	Kozinova 292	Ulice:	
Tel. pevná:	[redacted]	Město:	Domažlice	Město:	
Tel. mobil:	[redacted]	Tel.:	[redacted]	**Kontaktní osoba:**	
email:		e-mail:		Jméno a příjmení	[redacted]
IČO:	47984601	IČO:	26361078	Tel.:	
DIČ:	CZ47984601	DIČ:	CZ26361078	e-mail:	
Č.ú.:	[redacted]	Pozn.:		Termín dodání:	

Objednací kód	Název			Velikost	Barva	Logo	ks/pár	JC bez DPH	CC bez DPH
0611708	Potex overal modrý			3	modrá		[redacted]		
0611708	Potex overal modrý			4	modrá				
0611708	Potex overal modrý			5	modrá				
Děkujeme za Vaši objednávku a těšíme se na další spolupráci.									495 000,00 Kč