Objednavatel: **Domov Svojšice**

Název firmy:

Ulice, čp:

PSč, město: 28107 Svojšice 1

ČÚ : [redacted]

OBJEDNÁVKA

Odpovědná osoba : [redacted]

IČO: 70876720 **DIČ: CZ**

Číslo objednávky: **637/11/20/H** Toto číslo objednávky a číslo účtu musí být uvedeno na všech fakturách, dodacích listech a veškeré korespondenci **Datum objednávky:** **02.11.2020** **Oddělení DZR + CHB**		**Dodavatel** **Email:** **Tel:** **Fax:**	Chironax-diz. S.r.o V korytech 3155/23 Praha IČ: 48114421 [redacted]

Číslo nákladového střediska	POPIS POLOŽKY	MNOŽSTVÍ	CENA ZA JEDNOTKU	TOTAL CZK
	Overal MMK 34 L	400	217,55 Kč	87 020,00 Kč
				0,00 Kč
				0,00 Kč
				0