

Doklad OBJZ - 537

Číslo objednávky **537/2020****ODBĚRATEL** - fakturační adresa

Centrum sociálních služeb Hrabyně

Hrabyně 3/202 747 67 Hrabyně Česká republika

IČ 70630551 DIČ CZ70630551

Typ Příspěvková organizace

ODBĚRATEL - dodací adresaVyřizuje:
Ing.Langrová Blanka
tel.**DODAVATEL**

DENTIMED s.r.o.

Družstevní 76 570 01 Litomyšl Česká republika

IČ 49815024 DIČ CZ49815024

Datum vystavení i 30.10.2020 i Číslo jednací 1

i Smlouva

Požadujeme :

Termín dodání

Způsob dopravy

Způsob platby

Splatnost faktury 1 14 dnů

Položka	Množství MJ	%DPH Cena bez DPH/MJ	DPH/MJ	Celkem s DPH
respirátory FFP2 - 3000 ks	1.00	0 113 256.00	0.00	113 256.00

Přibližná celková cena

113 256.00 Kč

Vystavil(a)

Lenka Konečná **Razítko a podpis**