

<b>Nemocnice Litoměřice, a.s.</b>		<b>O B J E D N Á V K A č. 29 / 1079 / 20</b>	
<b>Žitenická 2084</b>		<b>Dodací lhůta</b>	<b>Čtvrtletí</b>
<b>412 01 Litoměřice</b>		obratem	IV.
IČO: 06199518 DIČ: CZ06199518 Fax : xxxxxxxxxxxx Tel : xxxxxxxxxxxx  Bank.spojení : xxxxxxxxxxxx č.ú. Xxxxxxxxxx		<b>Dodavatel : <u>INTERPAP Office s.r.o.</u></b> <b>Na Hrázi 110</b> <b>405 02 Děčín</b>  <a href="mailto:xxxxxx@ino.cz">E-mail : xxxxxx@ino.cz</a>	
<b><u>Fakturu zašlete na adresu :</u></b> Nemocnice Litoměřice, a.s. Oddělení finančního účetnictví Žitenická 2084 412 01 Litoměřice		<b><u>K dodání na adresu :</u></b> Nemocnice Litoměřice, a.s. Oddělení obchodu Žitenická 2084 412 01 Litoměřice	
<b>Katalogové číslo</b>	<b>Název zboží</b>	<b>Jednotka</b>	<b>Množství</b>
	<b><u>Respirátor certifikovaný FFP2</u></b> á = 11,-- Kč bez DPH	ks	10 000
	<b><u>Platba na fakturu s 60 denní splatností</u></b>		
	<b><u>Celkem</u></b>		<b><u>133 100,00 Kč</u></b>
Vyřizuje : xxxxxxxxxxxxxxxx      xxxxxxxxxxxxxxxx@nemocnice-lt.cz Dne : 26.10. 2020			