

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

DODAVATEL:**REFIL, spol. s.r.o.**

Přemilovická 135

360 10 Karlovy Vary, Sedlec

IČO: 48364215

DIČ: CZ48364215

ODBĚRATEL:**Vojenská nemocnice Brno****OFZT - pí Štursová**

Zábrdovická 3

Brno

CZ60555530

IČO: 0060555530

DIČ: CZ60555530

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku ze dne 19.10.2020 a 21.10.2020 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 21.10.2020

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Specifikace objednávky

Typ	Název	Počet
750	Respirátor Refil 750 FFP3	
750	Respirátor Refil 750 FFP3	
Celkem bez DPH		80.600CZK