

Na faktuře vždy uveďte číslo objednávky.

**Objednávka č.: OVF2000326**

ODBĚRATEL:

**Zdravotnická záchraná služba  
Královéhradeckého kraje**

**Hradecká 1690/2a**

**50012 Hradec Králové**

IČ: **48145122**

DIČ: **Nejsme plátcí DPH**

Objednávka ze dne: **21.12.2020**

DODAVATEL:

**Královéhradecká lékárna a.s.**

**Veverkova 1343/1**

**50002 Hradec Králové**

IČ: **27530981**

DIČ: **CZ699004900**

**Předmět objednávky:**

Rozšiřujeme u vás celoroční objednávku OVF2000019 z 10.2.2020 na odběr vitamínových doplňků pro naše zaměstnance ZZS KHK.

Částka čerpání max. 7 800,- Kč na zaměstnance.

**Celková cena: 73000,00 Kč**

Vyřizuje

Telefon

E-mail

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Zápis v OR u Krajského soudu v Hradci Králové oddíl Pr, vložka 829.

**Zdravotnická záchraná služba  
Královéhradeckého kraje**

**LÉKÁRNA NA ZÁCHRANCE**

Hradecká 1690/2a  
IČ: 275 30 981



**LÉKÁRNA NA ZÁCHRANCE**  
Hradecká 1690/2A  
500 12 Hradec Králové  
IČ: 275 30 981