

<b>Nemocnice Litoměřice, a.s.</b>		<b>O B J E D N Á V K A č. 29 / 0011 / 20</b>	
<b>Žitenická 2084</b>		<b>Dodací lhůta</b>	<b>Čtvrtletí</b>
<b>412 01 Litoměřice</b>		obratem	I.
IČO: 06199518 DIČ: CZ06199518 Fax : xxxxxxxxxxxx Tel : xxxxxxxxxxxx  Bank.spojení : xxxxxxxx č.ú. Xxxxxxxxxxxx		<b>Dodavatel : <u>MAPO medical s.r.o.</u></b> <b>Olomoucká 3896/114</b> <b>796 01 Prostějov</b>  <a href="mailto:xxxxxxxxxxxx@mapomedical.cz">E-mail: xxxxxxxxxxxxxxx@mapomedical.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 VM Žitenická 2084 412 01 Litoměřice	
<b>Katalogové číslo</b>	<b>Název zboží</b>	<b>Jednotka</b>	<b>Množství</b>
	<u>Certifikovaný respirátor FFP2 se sponou</u>	bal. /20 ks	400
	<u>CELKEM :</u>		<u>96 800,00 Kč</u>
<b>Vyřizuje : xxxxxxxxxxxxxxxx      xxxxxxxxxxxxxxxx@nemocnice-lt.cz</b> <b>Dne : 08. 01. 2021</b>			