

Na faktuře vždy uveďte číslo objednávky.

Objednávka č.: OVF2100001

ODBĚRATEL:

**Zdravotnická záchraná služba
Královéhradeckého kraje**

Hradecká 1690/2a

50012 Hradec Králové

IČ: **48145122**

DIČ: **Nejsme plátcí DPH**

Objednávka ze dne: **15.02.2021**

DODAVATEL:

Královéhradecká lékárna a.s.

Veverkova 1343/1

50002 Hradec Králové

IČ: **27530981**

DIČ: **CZ699004900**

Předmět objednávky:

Objednáváme u vás celoroční odběr vitamínových doplňků pro naše zaměstnance ZZS KHK.

Částka čerpání max. 9 000,- Kč na zaměstnance.

Celková cena: 300000,00 Kč

Vyřizuje

Telefon

E-mail

[REDACTED]


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

[REDACTED]
LÉKÁRNA NA ZÁCHRANCE

Hradec
IČ:

[REDACTED]

**Zdravotnická záchraná služba
Královéhradeckého kraje
Hradecká 1690/2A
500 12 Hradec Králové**

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