

# Objednávka č.PI171965

Odběratel:

Nemocnice Písek, a.s.  
Karla Čapka 589  
397 23 Písek  
  
IČO: 26095190  
DIČ: CZ699005400  
tel.: +420 382 772 335  
fax: +420 382 213 330  
e-mail: szm@nemopisek.cz

Dodavatel:

MEDISUN profi s.r.o.  
Modřická 249/82  
61900 Brno  
  
IČO: 02401045  
DIČ: CZ02401045  
tel.: +420 727 977 877  
fax:  
e-mail:  
objednavky@medisun.cz, rh@medisun.cz

Upozorňujeme, že od 1.1.2019 je změna DIČ. Nové DIČ pro všechny jihočeské nemocnice je: [CZ699005400](#)

## POZOR!!!

Žádáme Vás o potvrzení přijetí objednávky. V případě změn cen nás obratem informujte, ještě před zpracováním objednávky.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	FFP2	Respirátor FFP2		25	ks	000,00

**Celkem vč. DPH: 302 500,00 Kč**

Pozn: Uživatel: Renata Valachová, Email: szm@nemopisek.cz, Pozn.: Renata Valachová tel: 382 772 335.

Vystavil: Valachová Renata, 2021-02-22 09:38

