O B J E D N Á V K A

Číslo objednávky: 2021/VO1/1134/03/0190

IČ odběratele : 47114321
DIČ odběratele : CZ47114321

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Roškotova 1225/1
14021 Praha 4

je zapsána v OR u krajského obchodního soudu v Praze, spisová značka A 7232
Den zápisu : 29.10.1992

Značka :

IČ dodavatele : **28960149**
DIČ dodavatele : CZ28960149

Adresa : Vitapharma, s.r.o.
Vitapharma s.r.o.
Tusarova 1152/36
17000 Praha 7

Evidenční číslo :
Zástupce dodavatele :
Telefon :
E-mail : vitapharma@vitapharma.cz

Limitovaný příslib č. L202131134 Zak :
Č. provozní smlouvy :

IČ koneč. odběratele : 47114321
DIČ koneč. odběratele : CZ47114321
Adresa : Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Roškotova 1225/1
14021 Praha 4

Datum objednávky : 03.03.2021
Datum požad. dodávky :
Datum odeslání : 00.00.0000
Způsob úhrady :
Způsob dopravy :
Místo určení :

Nákup antigenních testů

Objednávka celkem : **360 580,00**

Poznámka : Dobrý den,

nakupujeme u Vás 2.000 ks antigenních testů NEWGENE ANTIGEN TEST.

Cena je vč. DPH a dopravy.

Kontaktní osoba: , tel. 261 105 255.

Děkujeme.

Text : Nákup antigenních testů

Při fakturaci vždy uvádějte číslo naší objednávky.

Příkazce operace	Datum :	Správce rozpočtu :	Datum :
Jméno :	Podpis :	Jméno :	Podpis :

Vystavil :	**Schválil :**
Telefon : 261 105 255	**Dne :**
E-mail :	**Podpis :**