 **O B J E D N Á V K A**

Č**íslo objednávky:**

**Strana:**

2021-V40-459

1 z 1



51401

datum zápisu: 09.10.2016

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I**Č**O kone**č**. odb**ě**ratele:** **DI**Č **kone**č**. odb**ě**ratele:** | | | | 05421888  CZ05421888 | **Zna**č**ka:** **Podklad:** | | | |
| **Adresa:** | MMN, a.s.  Metyšova 465  Jilemnice  Česká republika  je zapsána v OR u KS v Hradci Králové, spisová značka B 3506   Kč | | | | **I**Č**O dodavatel:** **DI**Č **dodavatele:** | | 27753760  CZ699004407 | |
| **Adresa:** | MAPO medical s.r.o.  Olomoucká 3896/114 79601Prostějov  Česká republika | | |
| **WWW stránky:** [www.nemjil.cz](http://www.nemjil.cz)  **E-mail:** [fakturace@nemjil.cz](mailto:fakturace@nemjil.cz) | | | | |
| **Banka:** **SWIFT:** | | Komerční banka a.s. Praha KOMBCZPPXXX | | | **Eviden**č**ní** č**íslo:**  **Zástupce dodavatele:** **Telefon:**  **E-mail dodavatele:** | | | |
| **Bankovní spojení:** 107-6224720207/0100  **Specif. symbol:** | | | | |
| **Datum objednávky:** | | | 12.11.2021 |
| **Zp**ů**sob dopravy:** **Místo ur**č**ení:**  **COP:** | | | sklad SZM Jilemnice | | **Datum odeslání:** 12.11.2021  **Zp**ů**sob úhrady:** Převodní příkaz | | | |

**Pol.Materiál Název materiálu Množství MJ**   
109590 ks Jednorázový zubní kartáček (100ks/bal) 100, ks

2 bal01039-M Latexové vyšetřovací rukavice bez pudru vel.M 400, bal   
3 bal01198-M Nitrilové vyš.rukavice bez pudru vel.M

400, bal

**Poznámka :** Dle možnosti vyskládat rukavice na paletu dle druhu ve sloupcích,   
nikoliv ve vrstvách.

Objednávka celkem 0,000kg

**Poznámka:** ČÍSLO OBJEDNÁVKY UVÁDĚJTE NA FAKTUŘE A DODACÍM LISTĚ

Cena celkem Kč 102.955,- bez DPH



PROSÍME K VÝROBKŮM DODÁVAT ČESKÝ NÁVOD NA POUŽITÍ A DOBU POUŽITELNOSTI

|  |  |
| --- | --- |
| **Vystavil:**  **Telefon:** **E-mail:** |  |

Doklad byl vystaven na ekonomickém informačním systému RIS-2000 (<http://www.saul-is.cz>)