

OBJEDNÁVKA**Odběratel :** Psychiatrická nemocnice v KroměřížiHavlíčková 1265/50
767 01 Kroměříž

IČ : 00567914

DIČ : CZ00567914

Řada dokladu : 570

Číslo dokladu : 210294

CODE :

Zakázka :

Popis dodávky :

Způsob dopravy :

Forma úhrady : Platebním příkazem

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Telefon pevná linka: [REDACTED]

Mobil: [REDACTED]

E-mail : [REDACTED]

Místo určení : Psychiatrická nemocnice v KroměřížiHavlíčková 1265/50
767 01 Kroměříž

Datum pořízení : 07.07.2021

Požadované datum dodání :

Požadovaný termín dodání :

Dodavatel : PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.Juárezova 1071/17
160 00 Praha

IČ : 25099019

DIČ : CZ25099019

Objednáváme na základě smlouvy dezinfekce pro hlavní sklad viz příloha.

V případě upřesnění kontaktní osoba [REDACTED]

Doložka podle z. č. 320/2001 Sb

Příkazce operace: [REDACTED] Dne: 14.10.2021

(Příkazce operace -> Správce rozpočtu)

Správce rozpočtu: [REDACTED] Dne: 15.10.2021

(Správce rozpočtu -> K objednání)

Zaúčtoval: