



Súhrnem a rozumiem

Objednávka č.: 1352-E21/1311

Datum: 09.12.2021

Dodavatel		Kontakt
Název:	ART Vision spol. s r.o.	Jméno:
IČO:	25412540	Tel:
DIČ:	CZ25412540	Email:
Ulice:	Švermova 344/68a	
Město:	LIBEREC 10	
PSČ:	460 10	

Fakturační/dodací adresa		Kontakt
Název:	Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa a.s.	Jméno:
IČO:	27283518	Tel:
DIČ:	CZ27283518	Mobil:
Ulice:	Purkyňova 1849	Email:
Město:	Česká Lípa	
PSČ:	470 01	

[illegible]

"Prosím napište číslo objednávky uvedené v hlavičce do vaší faktury. Zašlete zpět ve dvou vyhotoveních."

Žadatel:

Schvalující:

Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s., Puncrlova 1849, 470 01 Česká Lípa, tel.: 487 954 111, www.nemcl.cz
IČ: 27283518, DIČ: CZ27283518, OR u Krajského soudu v Ústí n./L., oddíl B, vložka 1648, MONETA Money Bank, a.s., z.ú. 183452738/0600

ART VISION
PROFESSIONAL PRESENTATION

① ART Vision spol. s r.o.
Svermova 344, Liberec 10, 460 10
ICO: 25412540, DIČ: C265412540
www.artvision.eu, obchod@art-vision.eu
TEL: +420 485 104 343 GSM: +420 603 254 405

RAPID KONTROL