

OBJEDNÁVKA**Odb ratel :** Nemocnice Kada s.r.o.Golovinova 1559
432 01 Kada

I : 25479300

DI : CZ25479300

Nemocnice Kada s.r.o. zaps. v OR u KS v Ústí nad Labem v oddílu C, vl. . 20011

ada dokladu : 000

íslo dokladu : 000015

CODE : CELORO NÍ OBJ. 2022

Popis dodávky : KONTROLA ROZVOD MED

Zp sob dopravy :

Sklad : 01010018

Telefon : +420 474 944 111

Fax : +420 474 333 935

E-mail : faktury@nemkadan.cz**Místo ur ení :****Dodavatel :** Linde Gas a.s.U Technoplynu 1324
198 00 Praha

Datum po ízení : 01.01.2022

Požadované datum dodání : 31.05.2021

Požadovaný termín dodání :

I : 00011754

DI : CZ00011754

Text položky

Množství MJ

JC s DPH

Cena Celkem

PRAVIDELNÁ RO NÍ KONTROLA ROZVOD MEDICÍÁLNÍCH PLYN
VIZ P ÍLOHA OBJ. CENOVÁ NABÍDKA
TERMÍN KONTROLY 05/2022

1,00 sloz

67 789,00

67 789,00

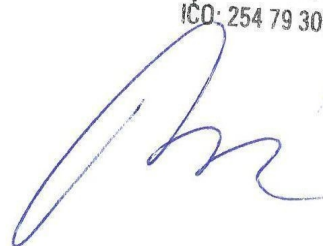
1,00

67 789,00

Celkem K s DPH**67 789,00****NEMOCNICE KADAŇ s.r.o.**

Golovinova 1559, 432 01 Kadaň

IČO: 254 79 300, DIČ: 183-254 79 300



Gabriela Maninová