

Dodavatel		Kontakt	
Název:	ANDĚL.CZ.CL. s.r.o.	Jméno:	
IČO:	07774541	Tel:	
DIČ:	CZ07774541	Email:	
Ulice:	Křižovnická 86/6		
Město:	PRAHA 1 - STARÉ MĚSTO		
PSČ:	110 00		

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		

Položka	Předmět objednávky / Popis práce	Množství	Cena bez DPH	Celkem
	<i>Poliklinika oprava místnosti II-516 5.NP stavební práce vč.materiálu</i>			
1	cena celkem dle rozpočtu			
cena bez DPH celkem:			153 050,00 Kč	

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

Žadatel:

Schvalující:

Od: Registr
Předmět: FW: objednávka č.329-E22
Přílohy: objednávky a. s. 329-E22.xls

Sent: Monday, April 4, 2022 12:32 PM

Subject: RE: objednávka č.329-E22

Dobrý den,
Potvrzuji přijetí.
S pozdravem
jednatel společnosti **ANDĚL CZ.CL.** s.r.o