

Dodavatel		Kontakt	
Název:	ANDĚL.CZ.CL. s.r.o.	Jméno:	
IČO:	07774541	Tel:	
DIČ:	CZ07774541	Email:	
Ulice:	Křížovnická 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 místností Kadeřnictví a podhledy chodba</i>			
1	cena celkem dle rozpočtu			
			<b>cena bez DPH celkem:</b>	<b>426 540,00 Kč</b>

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

Žadatel:

Schvalující:

---

**Od:** Registr  
**Předmět:** FW: objednávka č.445-E22  
**Přílohy:** objednávky a. s. 445-E22.xls

**Sent:** Wednesday, May 18, 2022 5:51 AM

**Subject:** RE: objednávka č.445-E22

Dobrý den,  
Potvrzuji přijetí.

S pozdravem  
jednatel společnosti **ANDĚL CZ.CL.** s.r.o