|  |
| --- |
| ***OBJEDNÁVKA číslo: 63a/09/2021*** |
|  **DODAVATEL** |  |  |  **ODBĚRATEL** |   |   |
|  Jméno |  |  |  Jméno | **Dům seniorů Liberec- Františkov** |
|   | **Filipa MEDICA s.r.o.** |  |  |   | **příspěvková organizace** |  |
|  Adresa | **Lázeňská 184** |  |  |  Adresa | **Domažlická 880/8** |  |  |
|  PSČ | **507 81** | Město | **Lázně Bělohrad** |  PSČ | **460 10** | Město | **Liberec 3** |
|  Vyřizuje |  |  |  |  Vyřizuje |  |  |  |
| e-mail |  |  |  |  Telefon |  |  |  |
|  IČ | **49708511** |  |  |  IČ | **71220054** |  |  |
|  DIČ |  |  |  DIČ | **neplátce DPH** |  |  |
|  ***Dům seniorů Františkov, Liberec, příspěvková organizace zapsaná v Obchodním rejstříku u Krajského soudu*** |
|  ***v Ústí nad Labem, spis. Značka Pr 1175, a je zřízena dle rozhodnutí Statutární město Liberec IČ:00262978*** |
| Objednáváme u Vás : COVID – 19 Antigen Test- 500 ks testu V ceně 65 000,- Kč včetně DPH  |
|  |
|  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |
|   |   |  *Protistrana akceptuje podmínky a následné zveřejnění objednávky .*  |  |
|  Podrobnosti platby |  |  |  |  |  |  |
| **◙** | **Na účet dodavatele** |  |  | Datum dodání: |  |
|  |  |  |  |  | Doprava: |  |  |
|  **Číslo účtu DS:78-6239500207/0100 KB Liberec** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| V Liberci dne 02.09.2021 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |