

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>přesun ambulance Mudr. Smělá - vyvolaná investice demolice lávky</i>			
1	cena celkem dle rozpočtu			
<b>cena bez DPH celkem:</b>				<b>386 850,00 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.610-E22  
**Přílohy:** objednávky a. s. 610-E22.xls

---

**Sent:** Tuesday, June 28, 2022 1:57 PM  
**Subject:** RE: objednávka č.610-E22

Dobrý den,  
Potvrzuji

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