

Detaily

Předmět POSTSHOP.cz - Detaily objednávky 202253917

Popis Adresa identifikující odběratele

Jméno nebo obchodní jméno odběratele (1. část): Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky
Jméno nebo obchodní jméno odběratele (2. část): [REDACTED]
Ulice a číslo: Orlická 4/2020
PSČ: 130 00
Město: Praha 3

Adresa pro dodání

Jméno nebo obchodní jméno odběratele (1. část): Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky
Jméno nebo obchodní jméno odběratele (2. část): Postshop
Ulice a číslo: Ortenovo náměstí 542/15
PSČ: 170 00
Město: Praha 7 - Holešovice
IČO: 41197518
DIČ: CZ41197518
E-mailová adresa: [REDACTED]
Telefonní číslo: [REDACTED]

Produkt (KZM)	Název	Množství	Cena	Procentní sleva	Způsob úhrady	Druh dodací služby (NP DR NB OO)	Časové pásmo	Položka objednávky	Platební podmínky (termín splatnosti)
3912140026	TokenME EVO + SW [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0,00	Proforma faktura	OO	-	202253917	28
3901010154	Expediční poplatek (osobní odběr)	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Proforma faktura	OO	-	202253917	28

Celkem k úhradě s [REDACTED]

Poznámka od zákazníka:

Zákazník uhradí zboží až na základě vystavené faktury.

Expediční poplatek se po dohodě mezi ČP a VZP ČR neúčtuje.

Na fakturu, prosím, uveďte číslo rámcové dohody ONL/LK/01/2018.

Splatnost prosím nastavit na 30 dní.

Dodání objednávky - 26.7.2022 [REDACTED] osobně objednávku převezme a zařídí dodání objednávky zákazníkovi.

Děkují. [REDACTED]

Toto je automaticky generovaná zpráva. Prosíme, neodpovídejte na ní. Pokud nás chcete kontaktovat, využijte emailovou adresu uvedenou níže.

Děkujeme za Vaší důvěru.

Team POSTSHOP.cz

+420 954 301 131
Česká pošta,s.p.
Postshop ČP
Ortenovo náměstí 542/16
211 11 Praha 7
postshop@cpost.cz

