

**Uživatel:** [nečitelné]

**Odběratel:** ZP MV ČR, pobočka Praha



## Objednávka

**Číslo objednávky:** 5/2016

**Datum dodání:** 23. 09. 2016

**Vytvořena:** 08. 09. 2016 13:02

**Fakturační adresa**

ZP MV ČR

budova Crystal

pobočka Praha - p.

Vinohradská 2577/178

130 00 Praha 3

IČ: 47114304

Kontaktní osoba:

Kontaktní telefon:

**Adresa pro zaslání faktury**

ZP MV ČR

budova Crystal

pobočka Praha -

Vinohradská 2577/178

130 00 Praha 3

IČ: 47114304

**Název**

**Počet**

**Cena**

Pojišťovna ZPMV - VITAMÍNY 211

1633 ks

107,33 Kč

**Celková cena:**

**175 269,89 Kč**

**Celková cena: 175 269,89 Kč**



Pro:  
Kopie:  
Na vědomí:  
Předmět: Fw: vitamíny - objednávka

Dobrý den, ,

potvrzuji přijetí objednávky. Jakmile se mi objednávka vyskladní, tak Vám dám vědět.

S pozdravem

Account Distribution Manager  
Green-Swan Pharmaceuticals CR, a.s.  
Pod Višňovkou 27/1662, 140 00 Praha 4  
Tel.: + 2 24 24 24 24  
Mobil: +420 224 24 24  
Web: <http://www.gs.cz>

