Potvrzení objednávky č. 2017/H/0859

Dodavatel:	Adresát:
Firma: YOUR SYSTEM, spol. s r Ulice: Türkova 2319/5b PSČ: 14900 Město: Praha 4 IČ: 00174939	**Státní ústav pro kontrolu léčiv** Šrobárova 48 100 41 Praha 10
Odběratel: **Státní ústav pro kontrolu léčiv** Šrobárova 48 100 41 Praha 10 IČ: 00023817 DIČ:	Kontaktní osoba: Pobočka: Telefon: **272185111** Fax:
Datum vystavení: 07.06.2017 Platnost do: Termín dodání: den Místo dodání: **Státní ústav pro kontrolu léčiv ,** Pavlína Babková 842 **, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10, tel: 272 185 808** Způsob úhrady: **Bankovním převodem** Splatnost: **14 dnů** Doprava: **Dodavatelem**	Zakázka: Nabídka: Objednávka odběratele: 2017-H-2017/H/0859 Vystavil: Telefon: 277.775.500 Referent: