

Objednávka číslo M.....

ze dne 14. 9. 2023.....

Termín dodání .....

Plátce DPH:  ano  ne

Přeprava .....

<b>Odběratel</b>  VOŠ POTRAVINÁŘSKÁ a SPŠ MLÉKÁRENSKÁ KROMĚŘÍŽ Štěchovice 4176/14a, 767 01 Kroměříž tel.: 573 334 302, IČO: 47935935  IČ: DIČ:	<b>Dodavatel</b>  KB projekt, s.r.o. Lešedín 11659 760 01 Zlín  IČ: DIČ:
--	---

Položka	Množství	Název zboží
		Objednávka u Vás zpracování jednoskupinové projektové dokumentace pro poradenství služby a vykonávání dále sjednané činnosti na akci "VOŠP a SPŠM Kroměříž - stavební úpravy budovy odborného učebního ústředí"

Baloušek, s.r.o., Tel./Fax: 390 044 774

<b>Fakturujte na adresu</b> VOŠ POTRAVINÁŘSKÁ a SPŠ MLÉKÁRENSKÁ KROMĚŘÍŽ Štěchovice 4176/14a, 767 01 Kroměříž tel.: 573 334 302, IČO: 47935935	<b>Razítko a podpis</b> VOŠ POTRAVINÁŘSKÁ a SPŠ MLÉKÁRENSKÁ KROMĚŘÍŽ Štěchovice 4176/14a, 767 01 Kroměříž tel.: 573 334 302, IČO: 47935935
--	--

Veškeré zásilky a dopravní doklady označte číslem objednávky!