

NEW

Personalizovaná objednávka

1.1

* Kód klienta	<input type="text" value="111883"/>	* IČO	<input type="text" value="75030926"/>
Název společnosti	<input type="text" value="Zdravotnická záchranná služba Středočeského kraje"/>	Počet zaměstnanců	<input type="text"/>
* Produkt	<input type="text"/>	Periodicita	<input type="text" value="1"/>
* Způsob dodání	<input type="text" value="POŠTA"/> (rozvoz jen po Praze)	Další externí reference	<input type="text"/>
* Způsob platby	<input type="text" value="PŘEVOD"/>	Dodací adresa	<input type="text"/>
Datum dodání	<input type="text"/> (předpokládaný termín)	Faxové číslo	<input type="text"/>
Kontaktní osoba	<input type="text" value="Marie Hanibalová Šimáková"/>	Kontaktní e-mail	<input type="text"/>
Telefonní číslo	<input type="text"/>		
Poznámky	<input type="text"/>		

* povinný údaj

Zkontrolujte a sečtěte

Tisk

Poslat

Celková hodnota

Počet poukázek

Číslo zaměstnance	Jméno zaměstnance	Počet obálek	Nominální hodnota 1	Množství 1	Nominální hodnota 2	Množství 2	Nominální hodnota 3	Množství 3	Nominální hodnota 4	Množství 4	Nominální hodnota 5	Množství 5
-------------------	-------------------	--------------	---------------------	------------	---------------------	------------	---------------------	------------	---------------------	------------	---------------------	------------