

SM240036

Objednávka:

OB40240025

Objednatel:

Dodavatel:

Výzkumný a zkušební letecký úst:

Beranových 130/14

Letňany

CZ - 199 00 IČO: 00010669 DIČ: CZ00010669

tel. 225 115 222, fax. 225 115 335

**Dodací a platební podmínky**

Způsob platby: Převodem se splatností 14 dní  
Dodací podmínky: podle dohody po příchodu zboží  
Způsob dopravy: podle dohody po příchodu zboží

Datum vystavení:

Termín dodání:

Pracujte pouze s aktuální výrobní dokumentací, která je přiložena k objednávce.

**Výroba**

1

Přezkoumání způsobilosti splnit požadavky objednávky/smlouvy	
Termín:	Cena:
Útvar:	Data:
Kód činnosti:	Podpis: JUDr. Petr Matoušek Datum: 2024.04.09 12:48:30 +0200
Číslo zakázky:	Ing. Josef Kašpar Datum: 2024.04.09 13:44:54 +0200

Č. VZLU/1846/2024/EKS/VOKO

Na faktuře uvádějte pouze položky z jedné naší objednávky. Faktura jinak nebude akceptována.