

OBJEDNÁVKA	
-------------------	--

Odběratel: Nemocnice Kadaň s.r.o.

Golovinova 1559
432 01 Kadaň

IČ : 25479300 DIČ: CZ25479300

Nemocnice Kadaň s.r.o. zaps. v OR u KS v Ústí nad Labem v oddílu C, vl. č. 20011

SPLATNOST FAKTUR 60 DNŮ OD DATA UZP.

E-mail : faktury@nemkadan.cz

193 00 Praha

DIČ : CZ61853291

Cena Celkem

15 064,50

23 534,50

44 104,50

67 336,50

67 336,50

67 336,50

67 336,50

67 336,50

150 040,00

150 040,00

③

Strana: 1 / 1