



Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/PRO/24/00336

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodací adresa:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

Dodavatel:

mmcité a.s.

Vinohradská 907

686 05 Uherské Hradiště

IČ: 27670864

DIČ: CZ27670864

Telefon:

E-mail:

Datum vystavení: 22.7.2024

Vyřizuje:

Telefon:

Datum odeslání: 22.7.2024

E-mail:

Termín dodání:

Objednací značka:

Objednáváme u Vás:

Položky:

Kód	Název	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
PP425		xxx	xxx	xxx	59 200,00	71 632,00
Celkem					59 200,00	71 632,00

Na daňovém dokladu (faktuře) je nezbytné uvádět vždy číslo naší objednávky.

Adresa pro zasílání daňových dokladů (faktur) je faktury@bnzlin.cz

Splatnost daňových dokladů (faktur) je vždy minimálně 30 dnů od data obdržení dokladu druhou stranou.