|  |  |
| --- | --- |
| Váš dopis zn.: |  |
| Ze dne:  | 15.10.2024 |
| Naše zn.: | ŘPS-CN 865/15.10.2024 |
|  |  |
| Vyřizuje: | xxxxxxxxx |
| Telefon: | xxxxxxxxx |
| E-mail:  | xxxxxxxxx |
|  |  |
| Datum: | 29.10.2024 |

**Objednávka**

Vážený obchodní partnere,

**Firma**

**ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a.s.**

**Nové sady 996/25**

**602 00 Brno**

na základě cenového srovnání u Vás objednáváme dodání dárkových poukazů (voucherů) do lékáren Dr. Max:

* 293 ks v nominální hodnotě 100,- Kč,
* 62 ks v nominální hodnotě 500,- Kč.

Nedílnou součástí této objednávky je Vaše cenová nabídka ze dne 15.10.2024.

**Celková cena objednávky 57 285,- Kč vč. DPH.**

Objednávku fakturujte s 30 denní splatností od doručení objednateli a úrokem z prodlení 0,01% z dlužné částky za každý den prodlení na e-mail: faktury@rbp213.cz nebo na adresu:

RBP, zdravotní pojišťovna

Michálkovická 967/108,

Slezská Ostrava, 710 00 Ostrava

S pozdravem

Ing. Anna Žižková, MHA

v z. ekonomicko-personální ředitelka