

Č.vz. 50831-50855  
Dat. příjmu 12.11.2024  
Přezkoumal xxx

**Žádanka: 24095668**

11.11.2024 16:16  
Přijal: xxxxxxxxxxxx  
Doruč.: xxxxxxxxxxxx  
Teplota: 3°C

**OBJEDNÁVKA**

ORDER

**Číslo**

Number

Uvádějte na:

dod.list, fakturu 2048293  
korespondent

**Datum**

Date 11.11.2024

**Dodací a fakturační adresa**  
Schreiber Czech Republic s.r.o.  
Konopištská 905  
Benešov u Prahy  
256 01

**Dodavatel** Supplier  
**STÁTNÍ VETERINÁRNÍ ÚSTAV JIHLAVA**  
Rantířovská 93  
586 05 Jihlava  
xxxxxxxxxxxxxxxxxx  
tel.: 567 143 111

<b>Číslo mat.</b>	<b>Materiál</b>	<b>Množství</b>	<b>Cena/jedn.</b>	<b>Termín dod.</b>
Reference	Material	Quantity	Price/unity	Delivery

**Objednáváme u vás stanovení přítomnosti alergenů v každém vzorku**

**Alergen:**

Gluten, lískový ořech, mandle  
AR5 odběr 7.11.2024 vzorek 1-24  
Activia bílá (přejezd z Activia musli)  
vzorek 25 – výplachová voda po CIP

faktury zasílejte na adresu – fakturBENpo@schreiberfoods.com

Děkuji

**IČO: 01893556**  
**DIČ: Cz01893556**

Celkem:

**Doprava**

Jméno **xxxxxx**  
xxxxxxxxxxxxxxxxxx

Transport

Tel.: xxxxxxxxxxxx mob. xxxxxxxxxxxxx