|  |  |
| --- | --- |
| Váš dopis zn.: |  |
| Ze dne: |  |
| Naše zn.: | ŘPS-CN 971/14.2.2025 |
|  |  |
| Vyřizuje: | xxxxxxx |
| Telefon: | xxxxxxx |
| E-mail: | xxxxxxx |
|  |  |
| Datum: |  |

**Objednávka**

Vážený obchodní partnere,

**Firma**

**MUDr. Sylva Zajícová**

**Nad Plesenkou 603/22**

**725 27 Ostrava**

tímto u Vás objednáváme vyšetření znamének v rámci akcí Roadshow RBP Zdravíme vás.

**Termín a místo:** 21.-22.2.2025 - Ostrava,

6.3.2025 - Opava,

5.4.2025 Olomouc.

**Celková cena objednávky 80.000,- 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:

RBP, zdravotní pojišťovna

Michálkovická 967/108,

Slezská Ostrava, 710 00 Ostrava

S pozdravem

Ing. Antonín Klimša, MBA

výkonný ředitel