

Doklad OBJZ - 281

**ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Centrum sociálních služeb Hrabyně

Hrabyně 3/202  
747 67 Hrabyně  
Česká republika

IČ 70630551 DIČ CZ70630551

Typ Příspěvková organizace

**ODBĚRATEL - dodací adresa**

Vyřizuje:  
Mgr. BC. Kutálková Petra, MBA  
tel.

Číslo objednávky **281/2025****DODAVATEL**

KVL Group s.r.o.

Kpt. Jaroše 110  
339 01 Klatovy 1  
Česká republika

IČ 08431965 DIČ CZ08431965

|                          |            |                      |  |
|--------------------------|------------|----------------------|--|
| <b>Datum vystavení</b>   | 26.06.2025 | <b>Číslo jednací</b> |  |
|                          |            | <b>Smlouva</b>       |  |
| <b>Požadujeme :</b>      |            |                      |  |
| <b>Termín dodání</b>     |            |                      |  |
| <b>Způsob dopravy</b>    |            |                      |  |
| <b>Způsob platby</b>     |            |                      |  |
| <b>Splatnost faktury</b> | 14 dnů     |                      |  |

Objednáváme u Vás 3 ks lékových vozíků Mini Magic 400 S.

**Vystavil(a)**

Lenka Konečná

**Přibližná celková cena****64 000.00 Kč****Razítko a podpis**

Faktury ,prosím, zasílejte pouze elektronicky na e-mail: