

Objednávka 6600053981

Datum objednávky **11.07.2025**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: [REDACTED]

Telefon: [REDACTED]

Mobil: [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:

Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Děčín, o. z.

U Nemocnice 1

405 02 Děčín II

Vaše číslo dodavatele u nás

1013899

Termín dodávky: **18.07.2025**

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Sada	Malování Patologického oddělení 740,60	740,60
00020	1	Sada	Malování oddělení Sociálních služeb 3.576,50	3.576,50
00030	1	Sada	Malování oddělení Závodního lékaře 4.894,40	4.894,40
00040	1	Sada	Malování ARO - ambulance bolesti 12.036,50	12.036,50

Dle cenové nabídky ze dne 09.07.2025 objednáme malování Patologického oddělení v budově H, Sociálních služeb v budově R, Závodního lékaře v budově R a Aro-Ambulance bolesti v budově C - Nemocnice Děčín

Termíny plnění:

Budova H a R - 17.07.-18.07.2025

Budova C - 16.07.2025

Kontaktní osoba: [REDACTED]

