

OBJEDNÁVKA

Objednavatel : Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola, Hradec Králové, Komenského 234		Název a adresa
PSC:		Domov mládeže – Střední vinařská škola Valtice, příspěvková organizace Sobotní 101 Valtice
Pověřená činností dle ZL č.j. 14648/SM/2009 zřizovatelem: Královéhradecký kraj		IČ: DIČ:
IČ: DIČ: Bank. spojení : Komerční banka HK Číslo účtu : Tel. : 495 075 207 FAX : 495 513 485 E - mail : Datum : Vyřizuje :		Objednávka číslo: 60 / 2025
Objednáváme u Vás ubytování s polopenzí pro cca 40 osob (počet osob upřesníme v září) ve dnech 19. dle Vaší cenové nabídky. Děkujeme za vyřízení a zaslání faktury. Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola, Hradec Králové, Komenského 234 <i>L. Michal</i> Při fakturaci prosíme o dodržení názvu objednavatele v plném rozsahu.		
Příjemce služby/kontaktní osoba: FKSP, kontaktní osoba E E tel. 603 726 161		Potvrzení objednávky dodavatelem: Datum: 18.7. 2025 Střední vinařská škola Valtice, příspěvková organizace ③ Sobotní 116, VALTICE IČO: 60680318 Tel.: 519 352 594