

OBJEDNÁVKA

číslo : OBJ-0043/2026

Objednatel

IČO: 00638722 DIČ:



Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola, Praha 4, 5. května 51

5. května 200/51

140 00 Praha

Bankovní spojení

Číslo účtu

100227851/0300

Dodavatel IČO: 48032778 DIČ: CZ48032778

AKCENT International House Prague s.r.o.

Bítovská 1245/3

Michle

140 00 Praha

Objednáváme: Zkoušky FCE

Zaplacení zkoušek FCE

Zajišťuje XXXXXXXX

1. splátka je na účtu školy

2. částku zaplatí SRPŠ

V Praha

Dne: 25.02.2026

Vyřizuje: XXXXXXXX

Telefon: XXX XXX XXX

E-mail: XXX@XXX.XXX

Dodavatel je povinen na faktuře uvést číslo této objednávky.

Faktury zasílejte výhradně elektronicky na adresu XXX@XXX.XXX, preferovaný formát je ISDOC.

Faktury, které nesplní uvedené podmínky, mohou být vráceny k doplnění a nebudou proplaceny do doby nápravy.