

Na faktuře vždy uveďte číslo této objednávky

Objednávka č. : 7168/2026

Objednatel: **Střední škola elektrotechnická a energetická
Sokolnice, příspěvková organizace**

IČ: 03173429

DIČ:

Adresa: Učiliště 496
664 52 Sokolnice

MUDr. Jana Kudrnová s.r.o.

IČ: 00380407

Komenského 77/

DIČ: CZ00380407

66453 Újezd u Brna

Popis objednávky:

Objednáváme u Vás:

Lékařské prohlídky žáku

Cena: 67 000,00

Termín: 13.02.2026

Vyřizuje:



Telefon:

Dne:



Na faktuře uveďte, prosím, správný název naší organizace.

