Potvrzení objednávky č. 2017/H/1437

Dodavatel:	Adresát:
Firma: DCIT, a.s. Ulice: Kodaňská 1441/46 PSČ: 10010 Město: Praha 10 IČ: 26143097	**Státní ústav pro kontrolu léčiv** Šrobárova 48 100 41 Praha 10
Odběratel: **Státní ústav pro kontrolu léčiv** Šrobárova 48 100 41 Praha 10 IČ: 00023817 DIČ:	Kontaktní osoba: Pobočka: Telefon: **272185111** Fax:
Datum vystavení: 22.12.2017 Platnost do: Termín dodání: den Místo dodání: **Státní ústav pro kontrolu léčiv ,** Tereza Kotherová 808 **, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10, tel: 272 185 808** Způsob úhrady: **Bankovním převodem** Splatnost: **14 dnů** Doprava: **Dodavatelem**	Zakázka: Nabídka: Objednávka odběratele: Vystavil: Telefon: Referent: