

PURCHASE ORDER / OBJEDNÁVKA

Purchaser / Odběratel
SONAVOX CZ s.r.o.
 Lhotka nad Bečvou 93
 75641 Lešná
 CZ
 IČ : 28632389 DIČ : CZ28632389

Purchase Order No.: **602.180018**
 Objednávka č.
 Description :
 Popis dodávky
 Type of Transport :
 Způsob dopravy
 Payment :
 Způsob platby

Krajský soud v Ostravě odd. C, vložka 35828 ze dne 28.7.2010

Phone / Telefon : [REDACTED] Fax : E-mail :

Consignee: **SONAVOX CZ s.r.o.**
 Místo určení : Lhotka nad Bečvou 93
 756 41 Lešná
 CZ

Contact person / kontaktní osoba:
 Phone / telefon:
 Email:

Vendor: **Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě**
 Dodavatel:
 Partyzánské náměstí 7
 702 00 Ostrava - Přívoz
 IČ : 71009396 DIČ : CZ71009396

Purchase Order date / Datum vystavení : 16.01.2018
 Delivery date / Termín dodávky : 31.01.2018
 Payment date / Datum splatnosti : 28.02.2018

Text položky	Množství	MJ	Jednotková cena	Cena Celkem
--------------	----------	----	-----------------	-------------

Měření lokální svalové zátěže u [REDACTED] profese				[REDACTED]
Doprava				[REDACTED]

77 040,00

Total amount / Celkem bez DPH CZK: 77 040,00

Dobrý den, [REDACTED],

na základě Vaší cenové nabídky č.028199 ze dne 15.1.2018 a Vaší dohody s pan [REDACTED]

u Vás objednáme měření lokální svalové zátěže u [REDACTED] profesí.

Prosím o potvrzení přijetí objednávky, termínu provedení měření a vystavení faktury s 30ti denní splatností.

Děkuji předem za vyřízení.

S pozdravem

SONAVOX CZ s.r.o.
 Lhotka nad Bečvou 93
 756 41 Lešná
 Czech Republic -1-

On the invoice, please indicate the number of our order.
 Na faktuře prosím uveďte číslo naší objednávky.