

OBJEDNÁVKA**Odběratel :** Psychiatrická nemocnice v KroměřížiHavlíčková 1265/50
767 01 Kroměříž

IČ : 00567914

DIČ : CZ00567914

Řada dokladu : 500
Číslo dokladu : 180118
CODE :
Zakázka :
Popis dodávky :
Způsob dopravy :
Forma úhrady : Platebním příkazem

Kontaktní osoba: Petr Kratochvíl Telefon pevná linka: 573 314 311

E-mail : _____

Místo určení : Psychiatrická nemocnice v KroměřížiHavlíčková 1265/50
767 01 KroměřížDatum pořízení : 13.3.2018
Požadované datum dodání :
Požadovaný termín dodání :**Dodavatel :** Anti-Germ CZ s.r.o.Podnásepní 466/1d
602 00 Brno

IČ : 15545318

DIČ : CZ15545318

Objednáváme dezinfekční prostředky viz příloha na základě Rámcové kupní smlouvy na dezinfekční prostředky.