

OBJEDNÁVKA PŘEDPLATNÉHO

Objednáváme roční předplatné týdeníku Zdravotnické noviny s přílohou ZN Plus za cenu 1456 Kč.

FAKTURAČNÍ ÚDAJE

Společnost: **Nemocnice Na Homolce** **OBJEDNÁVKA 02-8101-2018-00011**

Adresa (ulice + č.p.): **Roentgenova 2/37**

Město: **Praha 5**

PSČ: **150 30**

IČ: **00023884**

DIČ: **CZ00023884**

Kontaktní osoba pro platby - Jméno a příjmení: _____

E-mail: _____

Telefon _____

DORUČOVACÍ ADRESA PRO ZASÍLÁNÍ VÝTISKŮ *(nevyplňujte, pokud je adresa shodná s fakturační)*

Společnost: _____

Adresát (jméno, oddělení, apod.): _____

Adresa (ulice + č.p.): _____

Město: _____ PSČ: _____

E-mail: _____ Telefon: _____

Počet doručovaných výtisků na adresu: _____

V případě, že budete chtít množství doručovaných výtisků rozdělit na rozesílku na více adres, pak prosíme, uveďte další adresy včetně počtu doručovaných výtisků na další příloze.

SPECIFIKACE OBJEDNÁVKY *(ceny jsou uvedeny za předplatné jednoho výtisku, ne za objednávku)*

Úhrada: Roční (1456 Kč) Pololetní (2x 728 Kč)

Dle účetního roku (1x dle výtisků do 31.12. + 1x zbytek od 1.1.)

Počet výtisků:

50

Kontaktní osoba pro čerpání bonusu – personální inzerce zdarma

Jméno a příjmení, pozice: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Datum: 21/5/18

**NEMOCNICE
NA HOMOLCE**
150 30 Praha 5, Roentgenova 2

Razítko a podpis: _____

**Dr. Ing. Ivan Oliva**
ředitel nemocnice

Objednávku odešlete, prosím, elektronicky na e-mail **predplatne@a11.cz** nebo poštou na adresu A 11 s.r.o., Dejvická 9, 160 00 Praha 6. **V případě vystavení vlastní objednávky uveďte, prosím, jako dodavatele SEND Předplatné spol. s r.o., Ve Žlíbku 1800/77, 193 00 Praha 9, IČ 61061409.** Informace o zpracování objednávky podává společnost SEND Předplatné – e-mail: **send@send.cz** nebo call centrum na tel. čísle **225 985 225** (Po – Pá 8.00 až 18.00 h.).