

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

IČ : 00567914

DIČ : CZ00567914

Řada dokladu : 500
Číslo dokladu : 180168
CODE :
Zakázka :
Popis dodávky :
Způsob dopravy :
Forma úhrady : Platebním příkazem

Kontaktní osoba:

Telefon pevná linka:

Mobil:

E-mail : _____

Místo určení : Psychiatrická nemocnice v KroměřížiHavlíčková 1265/50
767 01 Kroměříž

Datum pořízení : 18.6.2018

Požadované datum dodání :

Požadovaný termín dodání :

Dodavatel : Velkoobchod ŠAS,s.r.o.Pod Šolkou 60
257 68 Dolní Kralovice

IČ : 26687119

DIČ : CZ26687119

Objednáváme:

Název VZ: Drogerie

ID zakázky: T004/18V/00008885