

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

IČ : 00567914

DIČ : CZ00567914

Řada dokladu : 500
Číslo dokladu : 180151CODE :
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**Dodavatel : Anti-Germ CZ s.r.o.**Podnásepní 466/1d
602 00 Brno

Datum pořízení : 19.6.2018

Požadované datum dodání :

Požadovaný termín dodání :

IČ : 15545318

DIČ : CZ15545318

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