

Na faktuře vždy uveďte

číslo této objednávky

Objednávka č. : 434/21/1

DENTIMED s.r.o.

Družstevní 84

570 01 Litomyšl

Dodavatel:

IČO: 49815024 , DIČ: CZ49815024

Popis objednávky :

Předmět objednávky	Množství	Jednotka	Cena za jedn.	Předp.cena (Kč)
1.respirátory FFP2	1	bal	150 000,00	150 000,00
Celkem				150 000,00

Převezme : , tel: , fax:

e-mail:

Dne : 7. 12. 2021

Vystavil: Mgr. Hana Soukupová

Termín dodání :

Datum schválení: 7. 12. 2021

Číslo smlouvy:

Objednavatel: **Centrum sociálních služeb Staroměstská České Budějovice, příspěvková organizace**

IČO: 62537890 DIČ CZ62537890

Adresa objednatele: Centrum sociálních služeb Staroměstská České Budějovice, příspěvková organizace,
Staroměstská 27, České Budějovice, 370 04

Adresa dodání: **Centrum sociálních služeb Staroměstská České Budějovice, příspěvková organizace,**

, ,

Schválil:

Jiří Tetour, Mgr.