

Objednávka vydaná

Obj. Smlouva: _____ Číslo dokladu / strany: **OV921701/00303 / 1**

Odesílatel:

Příjemce:

Oblastní nemocnice Jičín a.s.
Bolzanova 512
50643 JIČÍN

Viessmann, spol. s r.o.
Plzeňská 189
252 19 CHRÁŠTANY RUDNÁ U
PRAHY
CZ

IČ: **26001551**
DIČ: **CZ26001551**

IČ: **48948365**
DIČ: **CZ48948365**

Měna: **CZK**

Datum vystavení: **23.5.2017**
Datum ukončení objednávky: _____
Datum splatnosti: _____

Objednáváme u Vás pro kotelnu Jičín

Druh zboží - materiálu	MJ	Množství	Předpokládaná cena
Servis kotlů Vitomax + Vitoplex + seřízení hořáků	ks	5,000	66 489,50
Dle cenové nabídky 9720064049 z 18.5.2017		0,000	0.00
Uvedená cena je s DPH		0,000	

Dotazy: [REDACTED] 720 029 490 [REDACTED]

045/EV/17

Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Jičín a.s.
Bolzanova 512
506 43 Jičín

U objednávky nad 50 000.--Kč bez DPH postupujte následovně:
Do uvedeného textu v objednávce doplňte údaje (datum, podpis, razítko)
a sken zašlete zpět na výše uvedenou emailovou adresu.

Dne 23.5.17 jsme přijali Vaši objednávku a tuto objednávku akceptujeme.

Potvrzenou objednávku přikládejte k faktuře, v opačném případě bude faktura vrácena.
Jsme plátcí DPH.

[REDACTED]

[REDACTED]