

**Organizácia:**  
Poliklinika Karlova Ves  
Líščie údolie 57  
842 31 Bratislava 4

V Bratislave, **dňa** 05.04.2017

**Adresa dodávateľa:**  
VITALITA  
Líščie údolie 57  
841 01 BRATISLAVA

**Objednávka čís.:** 2017032

<b>Predmet objednávky, množstvo, jedn. cena, cena spolu</b>		
Objednávame si u Vás: lieky pre MUDr Martinkovú 602701		
<b>1</b>	<b>Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná:</b>	Poliklinika Karlova Ves Líščie údolie 57 842 31 Bratislava 4
<b>2</b>	<b>Bankové spojenie odberateľa:</b>	Štátna Pokladnica IBAN SK43 8180 0000 0070 0047 5630
<b>3</b>	<b>Dodacia lehota:</b>	7.4.2017
<b>4</b>	<b>IČO:</b>	17 336 236
<b>5</b>	<b>DIČ:</b>	2020890432
<b>6</b>	<b>IČ DPH:</b>	SK2020890432
Schválil: Ing. Galina Lopatová riaditeľka polikliniky		Objednal: Ing. Ildikó Palástiová