

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

V Bratislave, dňa 14.6.2017

**Adresa dodávateľa:**  
MEDIMPRAX spol.s.r.o.  
Líščie údolie 57  
**841 04 Bratislava**

**Objednávka čís.: 2017058**

<b>Predmet objednávky, množstvo, jedn. cena, cena spolu</b>	
Objednávame si u Vás pre RDG ambulanciu 502301: Krepový papier trhací biely 2 krabice USG vyšetrovací gel 4 ks á 5l	
<b>1</b>	<b>Presná adresa a PSC 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> 16.6.2017
<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:	