

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

V Bratislave, **dňa** 31.10.2017

Adresa dodávateľa:
VITALITA
Líščie údolie 57
841 01 BRATISLAVA

Objednávka čís.: 2017113

Predmet objednávky, množstvo, jedn. cena, cena spolu		
Objednávame si u Vás: lieky pre MUDr Martinkovú 602701		
1	Presná adresa a PSČ odberateľa, ktorému má byť faktúra zaslaná:	Poliklinika Karlova Ves Líščie údolie 57 842 31 Bratislava 4
2	Bankové spojenie odberateľa:	Štátna Pokladnica IBAN SK43 8180 0000 0070 0047 5630
3	Dodacia lehota:	3.11.2017
4	IČO:	17 336 236
5	DIČ:	2020890432
6	IČ DPH:	SK2020890432
Schválil: Ing. Galina Lopatová riaditeľka polikliniky		Objednal: