

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

V Bratislave, **dňa** 31.05.2018

Adresa dodávateľa:
HOUR, spol. s r.o.
M. R. Štefánika 836/33
010 01 Žilina

Objednávka čís.: 2018089

Predmet objednávky, množstvo, jedn. cena, cena spolu

Objednávame si u Vás:

- na základe Vášho ponukového listu č. 392/18 servis programu Human Klasik.

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:	05.06.2018
4	IČO:	17 336 236
5	DIČ:	2020890432
6	IČ DPH:	SK2020890432
Schválil: Ing. Silvia Némethová riaditeľka polikliniky		Objednal: