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

V Bratislave, **dňa** 22.01.2016

Adresa dodávateľa:
VITALITA
Líščie údolie 57
841 01 BRATISLAVA

Objednávka čís.: 2016/022

Predmet objednávky, množstvo, jedn. cena, cena spolu		
Objednávame si u Vás: lieky pre MUDr.Máriu Martinkovú		
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:**	31.01.16
4	**IČO:**	17 336 236
5	**DIČ:**	2020890432
6	**IČ DPH:**	SK2020890432
Schválil: Ing. Galina Lopatová riaditeľka polikliniky		Objednal: Ing.Ildikó Palástiová