Datum 18. 3. 2016 **OBJEDNÁVKA č. 2016/0034/C1/00**

Dodavatel:
HOSPIMED
Malešická 2251/51

130 00 Praha

Odběratel:
Poliklinika Prosek a.s.
Lovosická 40/4
190 00 Praha 9 – Prosek

Peněžní ústav odběratele:
Česká spořitelna, Praha 9, Verneřická 408
č.ú.: **115482329/0800**
IČO: **28495306** DIČ: **CZ28495306** fax. 286589362
Organizace zapsána v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 14866

Objednáváme u Vás pro Polikliniku Prosek a.s, pro potřeby ORL, opravu čelního světla Haine – žárovky.

Fakturujte na výše uvedenou adresu.

Jsme plátci DPH.

Děkuji.

Vlastimil Nytra
správce polikliniky

Poliklinika Prosek a.s.
správce polikliniky
190 00 Praha 9, Lovosická 40/4
tel.: 266 010 124

Vyřizuje: správce Polikliniky Prosek a.s., p. Nytra,

Telefon: 266 010 124 záznamník
266 010 111 ústředna
mobil 604 216 787,
e-mail: nytra.v@poliklinikaprosek.cz