

OBJEDNÁVKA

| OBJEDNATEL (uved'te fakturační adresu) | POSKYTOVATEL |
|---|---|
| IČO: DIČ: Kontaktní osoba: E-mail: | Česká resuscitační rada z.s. Fakultní nemocnice Hradec Králové Sokolská 581 500 05 Hradec Králové IČO: 22861793 DIČ: CZ22861793 zastoupenou na základě plné moci spol. GUARANT International, spol. s r.o., se sídlem Na Pankráci 17, 140 00 Praha 4, IČO: 45245401, DIČ: CZ45245401, zastoupená jednatelem Ing. Ludkem Vocílkou a Ivem Miksou |

| | |
|---|--|
| Předmět objednávky: | Doporučené postupy pro resuscitaci ERC 2015 |
| Počet výtisků: | |
| Cena za kus*: <input type="checkbox"/> | 135 Kč |
| Sleva pro člena ČRR/cena za kus*: <input type="checkbox"/> | 120 Kč |
| CELKEM K FAKTURACI: | |

* VHODNÉ ZAŠKRTNĚTE

Ceny jsou uvedeny včetně DPH.

Objednatel souhlasí s výše uvedenými platebními podmínkami.

Na základě této objednávky Vám bude vystavena faktura.

V Praze, dne

Podpis a razítko objednatele

Vyplněnou objednávku zašlete prosím na e-mail: dudova@guarant.cz nebo poštou na GUARANT International, Na Pankráci 17, 140 00 Praha 4

VYZVEDNUTÍ ZÁSILKY:

- Ve společnosti GUARANT International, po dohodě s pí. Dudovou (tel. 284 001 444)
- Poštou – v ceně bude připočteno poštovné + dobírka dle tarifu ČP