

# O B J E D N Á V K A

## ODBĚRATEL

Klatovská nemocnice, a.s.

Plzeňská 929

339 01 Klatovy

IČO

26360527

DIČ

CZ26360527

Objednávka číslo : 802 004368

Datum objednávky : 21.10.2019

## DODAVATEL

SHIRE CZECH s.r.o.

Národní 135/14

110 00 Praha 1

Registr. číslo

Název položky, kat./obj. číslo

305 6320313 ČTYŘVAK COMPOSELECT, [REDACTED]

305 6320312 TROJVAK COMPOFLEX, [REDACTED]

Kopii objednávky přiložte  
k faktuře. Děkujeme.