

OBJEDNÁVKA

DODAVATEL:
Firma **NWM, s.r.o.**
Jméno (NewWaterMeaning)
Adresa Pobřežní 370/4
Praha-Karlín
18600
Tel [REDACTED]
Fax [REDACTED]
Email [REDACTED]
IČO [REDACTED]
DIČ [REDACTED]
Banka [REDACTED]
Účet [REDACTED]

ODBĚRATEL:
Nemocnice Žatec o.p.s.
SZM
Husova 2796
Žatec
43801
[REDACTED]
25026259
CZ25026259
[REDACTED]

Číslo objednávky: **399918/NEM**

Datum objednání: **01.06.21**

Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky

Objednáváme u Vás:

Pro:Chirurgické oddělení rukavice NITRIL Ebruli á100ks vel.M	(NWM)	40 bal
Pro:Interní oddělení DebriEcaSan Alfa gel 500ml	(NWM)	2 Ks
Pro:Lůžka Následné Péče DebriEcaSan Alfa gel 500ml	(NWM)	2 Ks
rukavice NITRIL Ebruli á100ks vel.M	(NWM)	60 bal
Pro:Vakcinační centrum rukavice NITRIL Ebruli á100ks vel.M	(NWM)	10 bal
inj.střík.1ml + modrá jehla 23G	(NWM) č.20201225	20000 Ks

Prosím, na fakturě uvádějte číslo naší objednávky a rozúčtovávejte dle uvedených oddělení. Fakturu zašlete na mail: [REDACTED]
Požadujeme splatnost faktury minimálně 30 dní.

Za vyřízení objednávky předem děkuji.

