

# OBJEDNÁVKA

**D O D A V A T E L:**  
Firma **MEDISET-CHIRONAX s.r.o.**  
Jméno  
Adresa Lidická tř.566/82  
České Budějovice  
37001

Tel  
Fax  
Email  
IČO  
DIČ  
Banka  
Účet

**O D B Ě R A T E L:**  
**Nemocnice Žatec o.p.s.**  
SZM  
Husova 2796  
Žatec  
43801

25026259  
CZ25026259

Číslo objednávky: **400096/NEM**

Datum objednání: **01.09.21**

**Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky**


Objednáváme u Vás:

Pro:Lůžka Následné Péče

dle nabídky od pana Korbela ze dne 27.8.2021

Křeslo pro kardiaky KBL-02, koženka č.J-711

13 Ks

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

Za vyřízení objednávky předem děkuji.

