

# OBJEDNÁVKA

**D O D A V A T E L:**  
Firma **JP-KONTAKT, s.r.o.**  
Jméno  
Adresa Dašická 1797  
Pardubice  
53003

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: **400206/NEM**

Datum objednání: **08.10.21**

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

Objednáváme u Vás:

Pro:Lůžka Následné Péče

objednávám nábytek a vybavení dle cenové nabídky  
č. NAB-2021-65-001642 ze dne 5.10.2021

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.

