

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:
Firma **FEROPROFIL s.r.o.**
Jméno
Adresa Vítonice 165
Vítonice
76867

Tel [REDACTED]
Fax [REDACTED]
Email [REDACTED]
IČO
DIČ
Banka
Účet

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

[REDACTED]
[REDACTED]
25026259
CZ25026259
[REDACTED]

Číslo objednávky: **400214/NEM**

Datum objednání: **11.10.21**

Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky

Objednáváme u Vás:

Pro:Nemocnice

dle cenové nabídky č.2021/10/812

bezdotykový dezinfekční stojan - automatický
DISIPOINT S10

11 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.

