

# OBJEDNÁVKA

**D O D A V A T E L:**  
Firma **RQL s.r.o.**  
Jméno  
Adresa U Jelena 109/7  
Havířov  
73601  
Tel  
Fax  
Email  
IČO 25860020  
DIČ CZ25860020  
Banka  
Účet

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

Číslo objednávky: **400276/NEM**

Datum objednání: **03.11.21**


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

Objednáváme u Vás:

Pro:Chirurgické oddělení  
dle nabídky č.1 017040  
Golem 4S - zákrokový stůl G 04 03 1 Ks  
držák ruky pro infuzi D 06 12 1 Ks  
držák infuze D 06 13 1 Ks  
držák roušky D 06 14 1 Ks  
šauty s úchytem a kloubem (pár) D 04 11 1 Ks

barva: 5C oranžová

Pro:Operační sály  
držák ruky pro infuzi D 06 12 1 Ks  
schůdek D 04 04 1 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.

