

# 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

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

Tel  
Fax  
Email  
IČO  
DIČ  
Banka  
Účet

25026259  
CZ25026259

Číslo objednávky: **400282/NEM**

Datum objednání: **04.11.21**

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

Objednáváme u Vás:

Pro:Operační sály

dle nabídky č. SKn 2021-10-19-05 od

odsávačka Medela Basic + příslušenství

2 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.