

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:
Firma **PROMA REHA s.r.o.**
Jméno
Adresa Riegrova 342
Česká Skalice
55203
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: **400299/NEM**

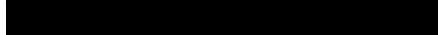
Datum objednání: **16.11.21**

Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky

Objednáváme u Vás:

Pro:Dětské oddělení

objednávám postýlky, postele, matrace, noční stolky
dle cenové nabídky ze dne 16.11.2021

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.

