

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

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: **400356/NEM**

Datum objednání: **09.12.21**

Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky

Objednáváme u Vás:

Pro:Operační sály

dle nabídky č. SKn 2021-12-08-05 od p.Korbela
objednávám odsávačku Medela Basic + příslušenství

1 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.

