

# Objednávka

## DODAVATEL

firma **BAYER s.r.o.**  
jméno  
adresa **Siemensova 2717/4**  
**Praha 5**  
**155 00**

tel.  
e-mail  
IČO  
DIČ  
banka  
účet

[REDACTED]

## ODBĚRATEL

**Nemocnice Žatec, o.p.s.**  
Lékárna na poliklinice  
Husova 2796  
Žatec  
438 01

[REDACTED]

25026259  
CZ25026259

[REDACTED]

číslo objednávky: **6/21/Lékárna**

datum objednání: **23.11.2021**

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

*Objednáváme u Vás:*

Ultravist 300 inj, 1x200ml           120ks  
Ultravist 300 inj. 8x500ml           6ks

Děkuji za kladné a brzké vyřízení

[REDACTED]  
Lékárna na poliklinice [REDACTED]