

OBJEDNÁVKA

DODAVATEL:
Firma **Dream Pro, s.r.o.**
Jméno [REDACTED]
Adresa Holečkova 789/49
Praha 5 - Smíchov
15000
Tel [REDACTED]
Fax [REDACTED]
Email [REDACTED]
IČO 24265951
DIČ
Banka
Účet

ODBĚRATEL:
Nemocnice Žatec o.p.s.
SZM
Husova 2796
Žatec
43801
[REDACTED]
25026259
CZ25026259
[REDACTED]

Číslo objednávky: **400414/NEM**

Datum objednání: **12.01.22**

Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky

Objednáváme u Vás:

Pro:Nemocnice

Ag testy VivaDiag Pro - sada 25ks

(DreamPro)

2000 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.

