

# Objednávka

## DODAVATEL

firma **Alliance Healthcare s.r.o.**  
jméno  
adresa Podle Trati 624/7  
Praha 10 Malešice  
108 00  
tel.  
e-mail  
IČO 14707420  
DIČ CZ14707420  
banka  
účet

## ODBĚRATEL

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

25026259  
CZ25026259

číslo objednávky: **10/22/Lékárna**

datum objednání: **6.6.2022**

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

*Objednáváme u Vás:*

Xeplion 100 mg inj. 1ks  
Xeplion 150 mg inj 5ks

Děkuji za kladné a brzké vyřízení

  
Lékárna na poliklinice

