

# Objednávka

## DODAVATEL

firma **BAYER s.r.o.**  
jméno  
adresa **Siemensova 2717/4**  
**Praha 5**  
**155 00**  
tel.  
e-mail  
IČO **00565474**  
DIČ  
banka  
účet

## ODBĚRATEL

**Nemocnice Žatec, o.p.s.**  
Lékárna na poliklinice  
Husova 2796  
Žatec  
438 01  
25026259  
CZ25026259

číslo objednávky: **2/24/Lékárna**

datum objednání: **2.2.2024**


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

*Objednáváme u Vás:*

Ultravist 300 inj, 1x200ml

60ks

Děkuji za kladné a brzké vyřízení

  
Lékárna na poliklinice

