

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:
Firma **MeMed CZ s.r.o.**
Jméno
Adresa Dukelská 5779
Chomutov
43001
Tel [REDACTED]
Fax mail
Email
IČO
DIČ
Banka
Účet

O D B Ě R A T E L:
Nemocnice Žatec z.ú.
SZM
Husova 2796
Žatec
43801
[REDACTED]
25026259
CZ25026259
[REDACTED]

Číslo objednávky: **402043/NEM**

Datum objednání: **01.07.24**

Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky

Objednáváme u Vás:

Pro:RDG + CT odd.

hadička XD 8151	á10ks	(MeMed)	100 Ks
hadička XD 2040	á100ks	(MeMed)	500 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.

