

OBJEDNÁVKA

DODAVATEL:

Firma **PROMA REHA s.r.o.**

Jméno

Adresa Riegrova 342
Česká Skalice
55203

Tel

Fax mail

Email

IČO

DIČ

Banka

Účet

ODBĚRATEL:

Žatecká region.nemocnice, a.s.

SZM

Husova 2796

Žatec

43801

11780941

CZ11780941

Číslo objednávky: **403260/NEM**

Datum objednání: **12.03.26**

Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky

Objednáváme u Vás:

Pro:Lůžka Následné Péče

dle nabídky ze dne 21.1.2026

pasivní antidekubitní matrace Visco Lux

25 Ks

Prosím, na fakturě uvádějte číslo naší objednávky a rozúčtovávejte dle uvedených oddělení. Fakturu zašlete na mail:

Požadujeme splatnost faktury minimálně 30 dní.

Za vyřízení objednávky předem děkuji.

