

# Objednávka

DODAVATEL  
firma **Fresenius Kabi s.r.o.**  
jméno  
adresa **Želetavská 1525/1**  
**Praha 4**  
**140 00**  
tel. **xxx xxx xxx**  
fax  
e-mail [xxxxxx@fresenius-kabi.cz](mailto:xxxxxx@fresenius-kabi.cz)  
IČO  
DIČ  
banka  
účet

ODBĚRATEL  
**Nemocnice Žatec, o.p.s.**  
Husova 2796  
Žatec  
438 44  
xxx xxx xxx  
xxx xxx xxx  
[xxxx@nemzatec.cz](mailto:xxxx@nemzatec.cz)  
25026259  
CZ25026259  
KB Žatec  
xxxxxx/xxx

---

číslo objednávky: **2016P005** datum objednání: **05.10.2016**

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

*Objednáváme u Vás:*

## Pro: Chirurgii a JIP

Infuzní pumpa VOLUMAT AGILIA CZ ..... 5ks

Prosím o informaci, kdy bude objednávka vyřízena.

Za kladné vyřízení předem děkuji.

Jaroslav Bukovský  
Provozní technik  
Nemocnice Žatec, o.p.s.