|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| B  **NA HOMOLCE** | Nemocnice na Homolce  Oddělení biomedicínskébo inženýrství Roentgenova 37/2  150 30 Praha 5  IČO: 00023884, DIČ: CZ00023884 | Naše objednávka: OBMI180323 |
| **NEMOCNICE** |
| Vyřizuje: | xxxxxxxxxxxxxxx | Vistex Medical s.r.o. |
| Tel: | xxxxxxxxx | Wellnerova 134/7 |
| Mobil: | xxxxxxxxx | 779 00 Olomouc |
| E-mail: | [xxxxxxxx@xxxxxxx](mailto:Karel.Bezpalec@homolka.cz).cz |  |
| Datum: | 11.12.2018 | IČO: 25381873 |
| Dodání do: |  | Email [xxxxxx@xxxxxxx.cz](mailto:xxxxxx@xxxxxxx.cz) |
|  |  | Tel: 588 000 518 |

Objednávka (POKUD CENA S DPH PŘEKROČÍ 10 000 Kč, pošlete prosím k našemu odsouhlasení nejprve Cenový návrh na adresu: [xxxxxx@xxxxxx.cz](mailto:xxxxxx@xxxxxx.cz))

Objednáváme u Vás:

Středisko: 5301 Centrální sterilizace Kontak: xxxxxxxxxx

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evidenční číslo | Výrobní číslo | Název | Typ | Umístění | Z[[1]](#footnote-1) [[2]](#footnote-2) |
| 1010528 | 120309080001 | Sterilizátor plazmový | LAOKEN LK7MJG100 | Na oddělení |  |
| Oprava  vadné programovatelné relé, provést 1/2 roční kontrolu | | |  |  |  |

Bankovní spojení: ČNB, Na příkopě 28, 115 03 Praha I

č.ú.ČNB: 17734051/0710

Strana 1/1

1. Dodací adresa: Nemocnice na Homolce, Roentgenova 37/2, 150 30 Praha 5.

   Umístění přístrojů: Pokud je uvedeno "Na dílně", jedná se o Dílnu OBMI, místnost B120, 1. patro u zeleného výtahu.

   Platební podmínky: Splatnost faktury 60 dnů. Fakturu vystavujte ve dvou vyhotoveních. Na faktuře uvádějte vždy číslo naší objednávky. K faktuře přiložte kopii této objednávky. K faktuře přilože dodací list, předávací protokol, servisní protokol nebo protokol **o** provedeni PBTK, Validaci, Kalibraci, Ověřeni. [↑](#footnote-ref-1)
2. Z = *přistroj je v záruce* [↑](#footnote-ref-2)