

# OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **MEDISAP, s r.o.**  
Jméno

**Nemocnice Žatec, o.p.s.**

Adresa: Na rovnosti 2244/5  
Praha 3  
13000

Husova 2796  
Žatec  
43801

Tel [redacted]  
Fax [redacted]

[redacted]

Email  
IČO 48029360  
DIČ CZ48029360

25026259  
CZ 25026259

Banka [redacted]  
Účet [redacted]

[redacted]

Číslo objednávky: **20093/F**

Datum objednání: **27.10.20**

**Místo pro dodání zboží:**

Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky a při dodávce zboží zásilkovou službou uvádějte na zásilce přesný název místa dodání dle naší objednávky, odběratel zodpovídá za zboží převzaté do vlastních rukou. Na zboží přiložte prohlášení o shodě dle zákona číslo 22/97 Sb., pro zdrav. prostředky dle nařízení vlády č.180/1998 Sb. a č.181/2001 Sb.

Zboží - služba:  
Objednáváme u Vás pro odd. ARO:

Plicní ventilátor střed. třídy s možností transportu -----1ks  
dle cenové nabídky z 26.10.2020

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.



V případě opravy zdravotnické techniky a přístrojů Vás žádáme o písemné vyjádření o možném vzniku závady z důvodu chybného uživatelského zásahu.