

Objednávka

| | |
|---|--|
| Odběratel: IČ: 61538990 Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika Tel: Fax: E-mail: sekretariat@nemrum.cz http: www.nemrum.cz Registrace: OR vedený Krajským soudem, v Ústí nad L., Odd.B., vložka 635 | Objednávka číslo: OBJ 2167 List: 1/1 IČ: 26927209 DIČ: |
| | Dodavatel: Scherex, s.r.o. Dolny 147 664 41 Omice CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.: |
| Datum : 16.11.2020 Datum dodání : 16.11.2020 Forma úhrady : Převodním příkazem Způsob dopravy : Dodací podmínka : | : : : |

ADRESA DODÁNÍ:

Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.

FAKTURAČNÍ ADRESA - viz.Odběratel

Kontakty:

| Objednací číslo | Položka | Množství |
|-----------------|---|----------|
| | BTK sterilizátorů Vapofix, v.č.460.140,460.152, 460.194 a úpravna vody v.č.947-2002 | 1,00 ks |

Na základě Vašeho cenového návrhu objednááme provedení odborné údržby dle zákona 268/2014 Sb. v platném znění, včetně bezpečnostně technické kontroly a kontroly elektrické bezpečnosti dle ČSN EN 62 353 s ohledem na ČSN 33 1500 a ČSN 60 601-1 a souvisejících norem zdravotnických prostředků. Po provedení kontroly zdravotnických prostředků na ně požadujeme nalepit platné štítky kontroly s uvedením data příští kontroly.

Termín kontroly je závazný do **22.12.2020**

Platební podmínky: platba předem, 100% zálohová faktura

Tento náklad je nutný pro zajištění provozu nemocnice.

Vzhledem k účinnosti zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv a nám vyplývající povinnosti zveřejnit, Vás žádáme obratem o akceptaci zaslané objednávky. Zboží a fakturu prosíme dodat v uvedeném termínu.

Ve Vaší akceptaci (potvrzení) objednávky uvádějte, prosím, název Vaší firmy a číslo naší objednávky. Akceptaci zašlete na email nebo adresu uvedené v části "ADRESA DODÁNÍ".

Děkujeme.

Vystavil: