

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **Fresenius Kabi s.r.o.**

Nemocnice Žatec, o.p.s.

Jméno

Adresa: Do Čertous 2635/20
Praha 9
19300

Husova 2796
Žatec
43801

Tel

Fax

Email

IČO 25135228

25026259

DIČ CZ25135228

CZ25026259

Banka

Účet

Číslo objednávky: **21091/P**

Datum objednání: **07.07.21**

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 Nemocnici Žatec, o. p. s. :

* Pro oddělení ARO - 1142

** 3 ks Lineární dávkovač, Agilia SP MC CZ

Cena dle cenové nabídky, dohodnutá

Kontaktní osoba:

Kontaktní osoba:

Požadujeme splatnost faktury minimálně 30 dní.

Prosím o potvrzení + cca termín dodání.

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

podpis

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