

# OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **Promedeus s. r. o.**  
Jméno

**Nemocnice Žatec, o.p.s.**

Adresa: Maříkova 1899/1  
Brno-Řečkovice  
62100

Husova 2796  
Žatec  
43801

Tel [redacted]

Fax

Email

IČO 04939948

[redacted]  
25026259

DIČ CZ04939948

CZ25026259

Banka

Účet

Číslo objednávky: **21097/P**

Datum objednání: **16.07.21**

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 Chir. oper. sály - 1141

\* 2 ks TissueSeal PLUS Comfort, délka 230mm, vč. kabelu 4.5m, nástroje

Cena dle cenové nabídky č.21NA232 dohodnuta [redacted]

Kontaktní osoba: [redacted]

Kontaktní osoba: [redacted]

Požadujeme splatnost faktury minimálně 30 dní.

Žádáme Vás o potvrzení cca termínu dodání.

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

[redacted]  
podpis

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