

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **GASTRO-WALTER s.r.o.**
Jméno [REDACTED]

Nemocnice Žatec o.p.s.

Adresa: Pod Vrchem 68
Děčín XX
40505

Husova 2796
Žatec
43844

Tel [REDACTED]
Fax [REDACTED]
Email [REDACTED]
IČO 22802967
DIČ CZ 22802967
Banka [REDACTED]
Účet [REDACTED]

[REDACTED]
25026259
CZ 25026259

Číslo objednávky: **2143/K**

Datum objednání: **08.09.21**

Místo pro dodání zboží:

KUCHYŇ-budova kuchyně,přízemí,provoz Po-Pá 6-14 hod.

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 k dodání pro Nemocnici Žatec,o.p.s. - 0020 :

- * kotlík elektrický - 1 ks typ SB 10
- * škrabka na brambory - 1 ks typ ŠKBZ 12L
- * vodnílázeň pojízdná - 2 ks typ 3+GN
(3-komorová)
- * váha digitální - 1 ks typ
(do 15 kg) - cejchovaná/nová

dle nabídkových cen zaslaných e-mailem dne : 6.9.2021

Požádáme zajištění a provedení vč. dopravy,instalace,zaškolení personálu a obsluhy.

Nutně žádáme o provedení a naplnění objednávky do : 10.12.2021

kontaktní osoba : [REDACTED]

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

Požadujeme splatnost faktur minimálně 30 dní.
Případné dotazy na tel. [REDACTED] - ekonomický úsek.

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