

# OBJEDNÁVKA

**D O D A V A T E L:**  
Firma **KLARO, spol. s r.o.**  
Jméno  
Adresa Ke Hřišti 187  
Velké Chvalovice  
28911

Tel  
Fax  
Email  
IČO  
DIČ  
Banka  
Účet

**O D B Ě R A T E L:**  
Nemocnice Žatec o.p.s.  
SZM  
Husova 2796  
Žatec  
43801

25026259  
CZ25026259

Číslo objednávky: **400278/NEM**

Datum objednání: **04.11.21**

**Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky**

Objednáváme u Vás:

Pro:Chirurgie JIP

dle cenové nabídky č.N3210843/01

zdravotnický vozík BASIC COMBI ZV2263N*	1 Ks
9x plastový výklopný box - komplet	1 Ks
nerez sklopný stolek - komplet	1 Ks
plastový odpadní koš Pillar 101 - komplet	1 Ks
držák kontajneru na použité jehly - komplet	1 Ks

Vozík MAXI - plechové zásuvky	3 Ks
nerez odkládací police - komplet	3 Ks
nerez stojna svislá pro doplňky - komplet	6 Ks
nerez držák rukavic 100ks - komplet	3 Ks
nerez infuzní držák na korpus k ZS	3 Ks
Aku led stolní lampička	3 Ks
vodorovná lišta D profilu 66,5cm	3 Ks
lišta 3x háček, montáž nýtovacích matice	3 Ks

zdravotnický vozík BASIC ZV1292N	3 Ks
nerez stojna svislá pro doplňky - komplet	3 Ks
nerez držák rukavic 100ks - komplet	3 Ks

všechny vozíky - čela zásuvek a dvířek v RAL 9003 - bílá

Prosím, na fakturě uvádějte číslo naší objednávky a rozúčtovávejte dle uvedených oddělení. Fakturu zašlete na mail: [redacted]  
Požadujeme splatnost faktury minimálně 30 dní.

Za vyřízení objednávky předem děkuji.