

# OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **SAMAD průmyslová technika, s r.**  
Jméno [REDAKCE]

Nemocnice Žatec o.p.s.

Adresa Hrušovany 102  
Hrušovany  
43143

Husova 2796  
Žatec  
43844

Tel [REDAKCE]  
Fax [REDAKCE]  
Email [REDAKCE]  
IČO [REDAKCE]  
DIČ CZ 60277190  
Banka [REDAKCE]  
Účet [REDAKCE]

[REDAKCE]  
25026259  
CZ 25026259

Číslo objednávky: **2224/K**

Datum objednání: **12.05.22**

Místo pro dodání zboží:  
**REŽIE NEMOCNICE**

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 - % :

\* opravu/výměnu nového prvku  
- element scrollový

pro kompresor SF 4 (výr.č. All 686445)  
počet - 1 ks

vč. demontáže, montáže, prac. úkonů s tím spjatých,  
dopravy a provedení zkušebního provozu

dle cenové nabídky č.0042-2022 zaslané e-mailem 11.5.2022  
záruční doba nového prvku - 24 měsíců

kontaktní osoba - [REDAKCE]

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

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

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