

# OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **SPECTA s.r.o.**  
Jméno [REDACTED]

Nemocnice Žatec o.p.s.

Adresa Na Popluží 821/11  
Ústí nad Labem  
40001

Husova 2796  
Žatec  
43844

Tel [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
Email [REDACTED]  
IČO 27305350  
DIČ CZ27305350  
Banka [REDACTED]  
Účet [REDACTED]

[REDACTED]  
25026259  
CZ 25026259

Číslo objednávky: **2256/K**

Datum objednání: **02.11.22**

Místo pro dodání zboží:

RTG-budova polikliniky A,I.p., provoz Po-Pá 7-14,30 hod.

RTG-budova chirurgie, přízemí, provoz Po-Pá 14,30-18 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 provedení a zajištění pro Nemocnici Žatec,o.p.s. - 2995 :

\* projektové práce a činnosti na akci

"Stavební připravenost pro obměnu zařízení RTG a CT  
v areálu Nemocnice Žatec,o.p.s."

v rozsahu cenové nabídky zaslané e-mailem dne 25.10.2022  
(cenová nabídka bez číselného označení)

Platební podmínky jsou určeny - platby budou proplaceny na  
základě fakturace předkladatele nabídky.

Dostupná dokumentace zadavatele bude předložena po vzájemné  
domluvě s předkladatelem nabídky.

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.