

# OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **ALNUS, s r.o.**  
Jméno [REDACTED]

Nemocnice Žatec o.p.s.

Adresa L.Tolstého 996  
Žatec  
43801

Husova 2796  
Žatec  
43844

Tel [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
Email [REDACTED]  
IČO 46709223  
DIČ 203-46709223  
Banka [REDACTED]  
Účet [REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
25026259  
CZ 25026259  
[REDACTED]  
[REDACTED]

Číslo objednávky: **2337/K**

Datum objednání: **29.08.23**

**Místo pro dodání zboží:**

**INTERNA - budova int.+gyn.-por., přízemí, provoz nonstop (0-24 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 pro Nemocnici Žatec, o.p.s. - 1101 :

\* výrobu, dodání + montáž skříní

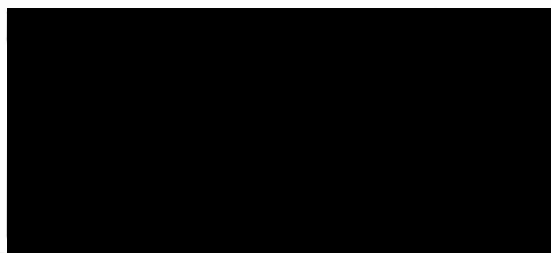
typ - policové  
počet - 3x celek

dle cenové nabídky zaslané ze dne 25.8.2023

Žádáme Vás o sdělení termínu provedení a montáže.

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.