

# OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **MZ Liberec, a.s.**  
Jméno [REDACTED]

**Nemocnice Žatec, o. p. s.**

Adresa Rudník 4  
Rudník u Vrchlabí  
54372

Husova 2796  
Žatec  
42801

Tel [REDACTED]

Fax [REDACTED]

Email [REDACTED]

IČO 47306581

25026259

DIČ CZ47306581

CZ25026259

Banka [REDACTED]

Účet [REDACTED]

Číslo objednávky: **23122/P**

Datum objednání: **02.10.23**

**Místo pro dodání zboží:**

**Žádáme Vás o zaslání kopie certifikátu/oprávnění technika, který bude provádět BTK na email: provozni@nemzatec.cz Děkujeme**

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 pro Nemocnici Žatec, o. p. s.:

- \* BTK včetně kontroly el.bezpečnosti dle zákona č.375/2022Sb. na terminální jednotky, lůžkové rampy, instalační jednotky, atd. viz. příloha.

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Cena dle cenové nabídky č.:CN 230 611.  
Požadujeme splatnost faktury minimálně 30 dní.

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

[REDACTED]  
-----  
podpis

V případě opravy zdravotnické techniky a přístrojů Vás žádáme o písemné