

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **HYPOKRAMED, s r.o.**
Jméno **GEIGER**

Nemocnice Žatec o.p.s.

Adresa **Čistovická 95/13**
Praha
16300

Husova 2796
Žatec
43844

Tel [REDACTED]
Fax [REDACTED]
Email [REDACTED]
IČO **49616528**
DIČ **CZ49616528**
Banka [REDACTED]
Účet [REDACTED]

[REDACTED]
25026259
CZ 25026259

Číslo objednávky: **2348/K**

Datum objednání: **23.10.23**

Místo pro dodání zboží:

GYNEKOLOGIE - budova int.+gyn.-por., I.p., 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. - 1130 :

* převěšení/instalaci a zajištění provozu operačního svítidla na oddělení gynekologie (oper.sál zákrokový)

typ svítidla - HELION
počet - 1x

vč. uvedení do provozu, provedení BTK a zaškolení personálu (případné dodání možné dokumentace)

dle cenové nabídky č.NA24/13

Požádáme Vás o sdělení termínu provedení s předstihem.

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.