

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **DÚM BAREV**
Jméno [REDACTED]

Nemocnice Žatec o.p.s.

Adresa U Odborů 248
Žatec
43801

Husova 2796
Žatec
43844

Tel [REDACTED]

[REDACTED]

Fax

Email

IČO

25026259

DIČ

CZ 25026259

Banka

Účet

[REDACTED]

Číslo objednávky: 2360/K

Datum objednání: 12.12.23

Místo pro dodání zboží:

NÁSLEDNÁ PÉČE - budova následné péče, 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 dodání pro Nemocnici Žatec, o.p.s. - 1150, 1151 :

* dodání malířského sortimentu a zboží dle
cenového návrhu č.P039/4 vč. míchání barev
v daném množství

Termín dodání - do pátku 15.12.2023
(požádáme o info ohledně možnosti vyzvednutí)

kontaktní osoba - [REDACTED]

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

[REDACTED]

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.