

# OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:

O D B Ě R A T E L:

Firma **GASTROMANIA CZ s.r.o.**  
Jméno [REDAKCE]

**Nemocnice Žatec o.p.s.**

Adresa Frýdecká 827/21  
Český Těšín  
73701

Husova 2796  
Žatec  
43844

Tel [REDAKCE]

Fax [REDAKCE]

Email [REDAKCE]

IČO 28654684

25026259

DIČ CZ 28654684

CZ 25026259

Banka [REDAKCE]

Účet [REDAKCE]

Číslo objednávky: **2431/K**

Datum objednání: **10.06.24**

**Místo pro dodání zboží:**  
**MÁRNICE-budova márnice**

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 dodání pro Nemocnici Žatec, o.p.s - 0001 :

- \* výrobu nerezových stolů s policí
- rozměry - 1900 x 700 x 690 mm (d x š x v)
- počet nohou - 6
- materiál - nerez
- počet stolů - 5
- regulovatelné nožičky
- nosnost - 250-300 kg
- vše bez lemů

dle cenové nabídky č.24NA00372 ze dne 6.6.2024

Požádáme Vás o sdělení termínu dopravy a předání.

Kontaktní osoba - [REDAKCE]

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

Požadujeme splatnost faktur minimálně 30 dní.

Případné dotazy na tel. [REDAKCE] - ekonomický úsek.

V případě opravy zdravotnické techniky a přístrojů Vás žádáme o písemné vyjádření o možném vzniku závady z důvodu chybného uživatelského zásahu.